

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RIOEMPRES TOURS S.A.		0691728420001	36685
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	LIZARZABURU
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LOS ÁLAMOS	AVDA. CANÓNIGO RAMOS 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	TEÓFILO SÁENZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	12 TORRES LUXOR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PAREUQ SESQUICENTENARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032600995
CORREO ELECTRÓNICO 1	rioemprestours@hotmail.com	TELEFONO 2	0998948662
CORREO ELECTRÓNICO 2	geovypat100@hotmail.es	CELULAR	0969062539
SITIO WEB	www.rioemprestours.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JAMI VARGAS EDWIN BAYARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603035924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/20/11 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA	ARUPOS DEL NORTE	BARRIO	
CALLE	GUSTAVO VALLEJO	NÚMERO	0007
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAZ. A CASA 7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RIOBAMBA NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	edwinjami@yahoo.es	TELEFONO	2603520
		CELULAR	0998948662

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: JAMI VARGAS EDWIN BAYARDO

Identificación 0603035924

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.