

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SACHA YACU EXPLORER (SAYAEX) CIA. LTDA.		1891734804001	36718	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	SANTIAGO DE PILLARO	PILLARO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			BOLIVAR	227
INTERSECCIÓN/MANZANA	URBINA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032875316	
CORREO ELECTRÓNICO 1	raque_mnk@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	sachayacuexplorer@gmail.com	CELULAR	0994804114	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	SANTIAGO DE PILLARO
------------------	------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMORES RUIZ ANGEL ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801920826
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/11/10 0:00	CANTON	SANTIAGO DE PILLARO
CIUDADELA		PARROQUIA	PILLARO
CALLE	VIA A SAN MIGUELITO	BARRIO	SAN VICENTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN INTERSECCION	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@parquellanganates.com	REFERENCIA UBICACIÓN	RESTAURANT DELICIAS DE LA PACHAMAMA
		TELEFONO	032873042
		CELULAR	0994804114



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AMORES RUIZ ANGEL ANTONIO
Identificación 1801920828



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario ~~no se~~ aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.