

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	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	PÍLLARO
		BARRIO	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_mmk@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sachayacuexplorer@gmail.com	CELULAR	0994804114
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	SANTIAGO DE PÍLLARO
-----------	------------	--------	---------------------

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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/05/13 0:00	CANTON	SANTIAGO DE PÍLLARO
		PARROQUIA	PÍLLARO
CIUDADELA		BARRIO	SAN VICENTE
CALLE	VIA A SAN MIGUELITO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN INTERSECCION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RESTAURANT DELICIAS DE LA PACHAMAMA
CORREO ELECTRÓNICO	info@parquellanganates.com	TELEFONO	032873042
		CELULAR	0994804114

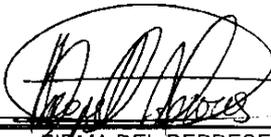
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AMORES RUIZ ANGEL ANTONIO
 Identificación 1801920826

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS AMBATO
 CENTRO DE ATENCION AL USUARIO
 27 JUN 2014
 Luisa Torres Rodríguez
 SECRETARIA

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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