

FÓRMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

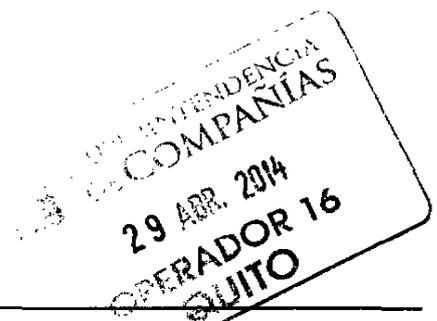
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES OPERADORA SURTREK CIA. LTDA.		1890120993001	37067	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MARISCAL		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARISCAL		MARISCAL	REINA VICTORIA	24-151
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE CALAMA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASILLERO DEL DIABLO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4°	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RESTAURANTE MAMA CLORINDA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022500341	
CORREO ELECTRÓNICO 1	diego.mosquera@surtrek.net	TELEFONO 2	022500263	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997947113	
SITIO WEB	www.surtrek.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TANLAZO LUDEÑA VICTOR ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802034569
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CALLE	Reina Victoria	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calama	NÚMERO	22500660
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	info@exploresudamerica.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Plaza Foch
		TELEFONO	22500660
		CELULAR	0999735448

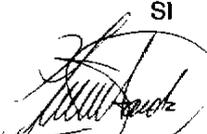


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: TANDAZO LUDENA VICTOR ALFONSO

Identificación 1802034569


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.