

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CHIMBORAZO TRAVEL VISIONMUNDIAL CIA. LTDA	0690073447001	37160	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CHIMBORAZO TRAVEL VISIONMUNDIAL	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CONCEPCION	ESPAÑA	2455
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELOZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CHIMBORAZO TRAVEL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL DE NIÑOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2960925
CORREO ELECTRÓNICO 1	chimborazotravel@yahoo.es	TELEFONO 2	2940924
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995706630
SITIO WEB		FAX	2960925

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERNANDEZ NUÑEZ MARIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603125766
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/04/06 00:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	VELASCO
CALLE	Juan Chiriboga	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avda. Lizarzaburu	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	Patinum
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chimborazotravel@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a Multiplaza
		TELEFONO	2606985
		CELULAR	0983103146



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

Maria Gabriela Hernández

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERNANDEZ NUÑEZ MARIA GABRIELA
Identificación 0603125766

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

