

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BORCHES VIAJES CIA. LTDA.	1890141907001	37296	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
borchesviajes cia ltda	TUNGURAHUA	AMBATO	MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MATRIZ	A/2 CEVALLOS	15-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ITS. LA MARTINEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	planta baja ITS LA Martinez	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	032422553
CORREO ELECTRÓNICO 1	borchesreservas@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998586098
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARBOLEDA BORCHE PACO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1801250950
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/01/12 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	MATRIZ
CIUDADELA	LA	BARRIO	santa elena
CALLE	A	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	guaytembos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ciudadela santa elena
CORREO ELECTRÓNICO	borchesreservas@hotmail.com	TELÉFONO	032458960
		CELULAR	0998586098



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 aplicará 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: ARBOLEDA BORCHE PACO ROBERTO
Identificación: 1601250630

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.

