



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BUGYU TOURS S.G.C. CIA. LTDA.		1690031023001	37408
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PASTAZA	PASTAZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		VICENTINO	BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALLADARES	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	sn	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE L COLEGIO VICENTINO	CAMINO	sn
CASILLERO POSTAL	18'01'703	TELEFONO 1	2887225
CORREO ELECTRÓNICO 1	bugyu-tours@hotmail.com	TELEFONO 2	2886109
CORREO ELECTRÓNICO 2	ikiamp21@hotmail.com	CELULAR	0998156132
SITIO WEB	www.bugyu-tours.com	FAX	

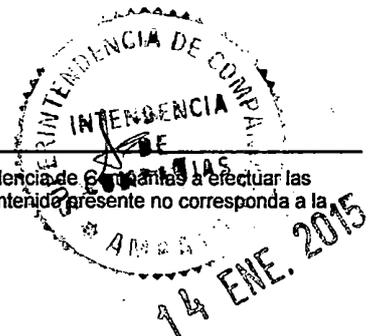
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
------------------	---------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KUNCHICUY CARRASCO PASCUAL MARCOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nó. DE IDENTIFICACIÓN	1600260697
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/09/13 0:00	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA	BARRIO VIENTINO	BARRIO	CUMANDA
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALLADARES	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL OLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	bugyu-tours@hotmail.com	TELEFONO	2886109
		CELULAR	0998156132

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: KUNCHICUY CARRASCO PASCUAL MARCOS
Identificación 1600260697

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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



14 ENE. 2015