

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TURISMO DIAMANTETOURS CIA. LTDA.		0691700941001	37418	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELASCO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA ESTACION		CENTRO	VELOZ	2557
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ESMERALDA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PLANTA BAJA CFN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2960319	
CORREO ELECTRÓNICO 1	diamanterlobamba@yahoo.es	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997855962	
SITIO WEB		FAX	2965892	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	OBREGON ALVAREZ LAURA DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602478646
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/02/05 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	MALDONADO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AYACHUCHO	NÚMERO	804
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO	PISO 8
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PORTAL DE LOS ANDES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PORTAL DE LOS ANDES
CORREO ELECTRÓNICO	diamanterlobamba@yahoo.es	TELEFONO	2960319
		CELULAR	0997855962



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OBREGON ALVAREZ LAURA DEL PILAR
Identificación 0602478646

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.

