

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ANDYEXPEDICIONES S.A. AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO	1792279119001	39965	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ANDYEXPEDICIONES S.A.	PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ALTA MIRA	AV. AMERICA	N36-37
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAÑOSCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	NARVAEZ MARIN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	103-A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GASOLINERA PRIMAX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2441559
CORREO ELECTRÓNICO 1	accmaser_contable@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dlchirib@hotmail.com	CELULAR	0969782924
SITIO WEB		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	LOPEZ CHIRIBOGA BLANCA DOLLY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703239598
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/01/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. GENERAL RUMIÑAHUI	NÚMERO	DA26
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA CUESTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GASOLINERA PETROCOMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	dlchirib@hotmail.com	TELEFONO	022835214
		CELULAR	0991540205

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 presentado 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: LOPEZ CHIRIBOGA BLANCA DOLLY
Identificación 1703239598

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

