

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALBATUR SA		0990800421001	43880	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGENCIA DE VIAJES ALBATUR S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
9 de octubre			AV. 9 DE OCTUBRE	2317
INTERSECCIÓN/MANZANA		LIZARDO GARCIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		EL BRILLANTE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		P.B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		frente al parque gye.	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		5066	TELEFONO 1	042454519
CORREO ELECTRÓNICO 1		biblewarr@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0999952404
SITIO WEB			FAX	042375343

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO VERA BIBIANA DEL ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911898393
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/08/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS ESTEROS	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	CDLA.LOS ESTEROS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	villa 24	NÚMERO	MZ.2a
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	biblewarr@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	iglesia san juan bautista
		TELEFONO	0424249311
		CELULAR	0997008601



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.

[Handwritten Signature]
0511241671

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: GUERRERO VERA BIBIANA DEL ROSARIO
Identificación 0911896393

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.

