



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPañÍA DE TRANSPORTE TERRESTRE TURÍSTICO FRONTERIZO DE HUAQUILLAS "HUAQTUR" S.A.	0791744318001	62031
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
HUAQTUR S.A.	EL ORO	HUAQUILLAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
PRIMERO DE OCTUBRE		CORDOVEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETZA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	FRENTE A LA UNIDAD EDUCATIVA ESPIRITU DE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL UEES	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	vicheaao@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	vicheaao@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

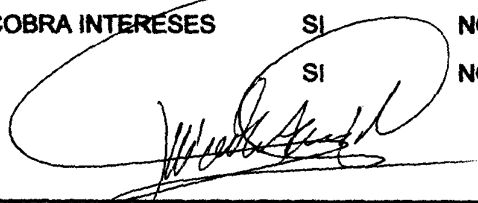
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR OCHOA VICENTE AMABLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703054619
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/09/12 00:00	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	UNIÓN LOJANA
CIUDADELA	PRIMERO DE OCTUBRE	BARRIO	
CALLE	ETZA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA. REPUBLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL UEES
CORREO ELECTRÓNICO	vicheaao@hotmail.com	TELEFONO	072970507
		CELULAR	0939728528

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 LEGALNombre: AGUILAR OCHOA VICENTE AMABLE
Identificación 0703054819

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.