

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INDAGETOURS S. A.		0791745071001	63295	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INDAGETOURS S.A.		EL ORO	HUAQUILLAS	MILTON REYES
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
24 DE MAYO			BENALCAZAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		COSTA RICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DE LA CANCHA MULTIPLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2995759
CORREO ELECTRÓNICO 1		satymark_1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	097904681
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	OCHOA ORTIZ GIOVANNY JOSELITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102495306
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/10 12:00 AM	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	MILTON REYES
CIUDADELA	24 DE MAYO	BARRIO	24 DE MAYO
CALLE	BENALCAZAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	COSTA RICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA CANCHA MULTIPLE
CORREO ELECTRÓNICO	satymark_1@hotmail.com	TELEFONO	072997086
		CELULAR	0997904681

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: OCHOA ORTIZ GIOVANNY JOSELITO  
Identificación 0102495306

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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