

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

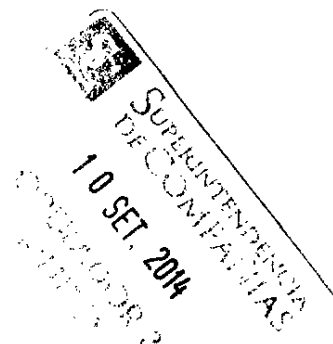
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REDICAM AGENCIA DE VIAJES CIA. LTDA.	1792285984001	63980	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	QUITUMBE	AV. QUITUMBE ÑAN	S3594
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CONDOR ÑAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BOSQUES QUITUMBE 3 BLOQUE 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF LC	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MUNICIPIO DE QUITUMBE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3812177
CORREO ELECTRÓNICO 1	redicam@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993348087
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	MONAR MERA MYRIAM MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714292297
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/10/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	GUAMANI
CIUDADELA	LA VICTORIA	BARRIO	LA VICTORIA ALTA
CALLE	Ñ	NÚMERO	OE-567
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE F	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA LATINOAMERICANA UNIDA
CORREO ELECTRÓNICO	myri4ca@hotmail.com	TELEFONO	3008024
		CELULAR	0993348087



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONAR MERA MYRIAM MARIBEL

Identificación 1714292297

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

