

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

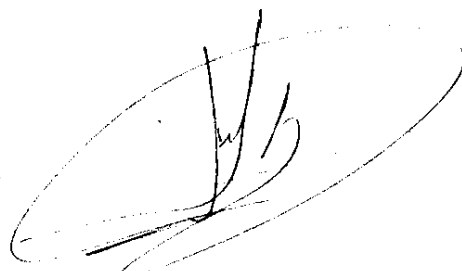
|                                               |                   |                   |
|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>            | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| APOLO CAMPOVERDE AGENCIA DE VIAJES CIA. LTDA. | 1190083329001     | 6814              |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                       | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
| AGENCIA DE VIAJES APOLO CAMPOVERDE CIA. LTDA. | LOJA              | LOJA              |
| <b>CIUDADELA</b>                              | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
|                                               | SANTO DOMINGO     | ROCAFUERTE        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                   | <b>CONJUNTO</b>   | <b>PARROQUIA</b>  |
| BOLIVAR                                       |                   | EL SAGRARIO       |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                          | <b>BLOQUE</b>     | <b>NÚMERO</b>     |
| GEOMIL                                        |                   | 13-44             |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                      | <b>KM</b>         |                   |
| P.B.                                          |                   |                   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                   | <b>CAMINO</b>     |                   |
| MINISTERIO DE TRABAJO                         |                   |                   |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                       | <b>TELEFONO 1</b> | 2572450           |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                   | <b>TELEFONO 2</b> | 2574597           |
| nancyrodriguezp@hotmail.com                   |                   |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                   | <b>CELULAR</b>    | 0983709892        |
| silvialcp@hotmail.com                         |                   |                   |
| <b>SITIO WEB</b>                              | <b>FAX</b>        |                   |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |             |               |             |
|------------------|-------------|---------------|-------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>LOJA</b> | <b>CANTON</b> | <b>LOJA</b> |
|------------------|-------------|---------------|-------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

|                                                                      |                                   |                              |                                         |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                               | PERSONA NATURAL                   |                              |                                         |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                           | CAMPOVERDE PALACIOS SILVIA LORENA |                              |                                         |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                        | CEDULA                            | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1102763990                              |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                  | INDIVIDUAL                        | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                                 |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                           | GERENTE                           | <b>PROVINCIA</b>             | LOJA                                    |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 03/04/12 12:00 AM                 | <b>CANTON</b>                | LOJA                                    |
|                                                                      |                                   | <b>PARROQUIA</b>             | SAN SEBASTIÁN                           |
| <b>CIUDADELA</b>                                                     | YAGUARCUNA                        | <b>BARRIO</b>                | YAGUARCUNA                              |
| <b>CALLE</b>                                                         | MEMBRILLOS                        | <b>NÚMERO</b>                | SN                                      |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                          | CASCARILLAS                       | <b>CONJUNTO</b>              | SN                                      |
| <b>BLOQUE</b>                                                        | SN                                | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         | SN                                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                             | SN                                | <b>KM</b>                    | SN                                      |
| <b>CAMINO</b>                                                        | SN                                | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | a una cuadra del salón de eventos IBIZA |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                            | silvialcp@hotmail.com             | <b>TELEFONO</b>              | 3104899                                 |
|                                                                      |                                   | <b>CELULAR</b>               | 0983709892                              |



20 MAR 2013  
MP

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: CAMPOVERDE PALACIOS SILVIA LORENA  
Identificación 1102763990

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.