



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES ARATINGA AVENTURAS CIA. LTDA		1190090198001	8839
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOJA	LOJA
		BARRIO	CALLE
		SAN SEBASTIAN	LOURDES
			NÚMERO
			14-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y BOLIVIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	calle lourdes estrecha	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072582434
CORREO ELECTRÓNICO 1	avearatinga@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985152239
SITIO WEB		FAX	072582434

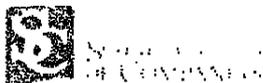
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE CUEVA PABLO ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102580388
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6:07:09 0 00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN SEBASTIAN
CALLE	LOURDES	BARRIO	SAN SEBASTIAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y BOLIVAR	NÚMERO	14-80
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	avearatinga@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE LOURDES ESTRECHA
		TELEFONO	072582434
		CELULAR	0985152239

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



FECHA DE EMISIÓN 17/04/2013

CÓDIGO 0000053438

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: ANDRADE CUEVA PABLO ALBERTO
Identificación 1102560388

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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