

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MAXIMTRIP S.A.		0992907126001	701296
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HORUS VIAJES		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
VERNAZA NORTE		JOAQUIN ORRANTIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO	MEZZANINE
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING TORRE A	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL MALL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045054164
CORREO ELECTRÓNICO 1	maximtrip@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	roberto.campuzano@horusviajes.com	CELULAR	0994174343
SITIO WEB	www.horusviajes.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPUZANO MUÑOZ ROBERTO LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926282104
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/5/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CDLA SAUCES 6	BARRIO	
CALLE	MZ 340	NÚMERO	SOLAR 27
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAUCES 6	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA FARMACIA CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	xroberto_10@hotmail.com	TELEFONO	0994174343
		CELULAR	0994174343

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: CAMPUZANO MUÑOZ ROBERTO LUIS

Identificación 0926282104

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.