

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MACROTRAVEL BUSINESS S.A. MACROBUSINESS	RUC 0992697199001	EXPEDIENTE 81022	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA TARQUI
CIUDADELA SIMON BOLIVAR	BARRIO	CALLE CDLA. SIMON BOLIVAR MZ 5	NÚMERO 22
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 5		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE TRNSPORTES ECUADOR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042287143
CORREO ELECTRÓNICO 1 luisolivo1982@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0909852095
SITIO WEB		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	RAMOS ORNA MARTHA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905065652
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/12/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SIMON BOLIVAR	BARRIO	
CALLE	MANZANA 5	NÚMERO	SOLAR 22
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 22	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE TRANSPORTES ECUADOR
CORREO ELECTRÓNICO luisolivo1982@hotmail.com		TELEFONO	042287143
		CELULAR	0985209528

Documentación y Archivo
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

09 JUL 2013

RECIBIDO

Hora

Firma

[Firma manuscrita]

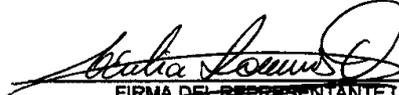


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: RAMOS ORNA MARTHA CECILIA
Identificación 0905065652

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.

