

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

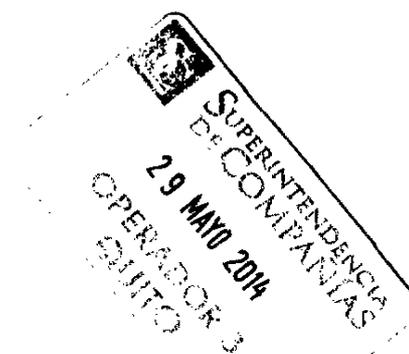
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OPERADORA MAQUITA CUSHUNCHIC CIA. LTDA.		1791403428001	86372	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OPERADORA MAQUITA TURISMO		PICHINCHA	QUITO	CHILLOGALLO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TURUBAMBA		TURUBAMBA	MORO MORO	S26-365
INTERSECCIÓN/MANZANA		RUMICHACA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		INSTALACIONES FUNDACION MCCH	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL ESTADIO DEL AUCAS	CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL		17190010	TELEFONO 1	2670927
CORREO ELECTRÓNICO 1		contaturismo@mcch.com.ec	TELEFONO 2	2673366
CORREO ELECTRÓNICO 2		rutas@maquitaturismo.com	CELULAR	0999604883
SITIO WEB		www.maquitaturismo.com	FAX	2670927

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑAHERRERA SALAZAR ESTEBAN DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401400130
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/04/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	TURUBAMBA	PARROQUIA	CHILLOGALLO
CALLE	AV. RUMICHACA	BARRIO	TURUBAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MORO MORO	NÚMERO	S26-365
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	INSTALACIONES FUNDACION MCCH
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rutas@maquitaturismo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESTADIO DEL AUCAS
		TELEFONO	022673366
		CELULAR	0999604883



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEÑAHERRERA SALAZAR ESTEBAN DAVID
Identificación 0401400130

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

