

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTADORA Y OPERADORA DE TURISMO ANETA TTA CIA. LTDA.	RUC 1791411129001	EXPEDIENTE 87190	
NOMBRE COMERCIAL ANETA TURISMO	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA JIPIJAPA
CIUDADELA JIPIJAPA	BARRIO JIPIJAPA	CALLE GASPAR DE VILLAROEEL	NÚMERO E5-35
INTERSECCIÓN/MANZANA ISLA ISABELA	EDIFICIO/C.C. ESCUELA DE CONDUCCIÓN ANETA	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA PB	REFERENCIA UBICACIÓN Junto Colegio Anderson	KM CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022941210	
CORREO ELECTRÓNICO 1 turismo@aneta.org.ec	TELEFONO 2	0984660154	
CORREO ELECTRÓNICO 2 mxmaldonado@aneta.org.ec	CELULAR	0999004084	
SITIO WEB www.aneta.org.ec	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO REVELO MARIO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706684311
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/07/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	JIPIJAPA	PARROQUIA	JIPIJAPA
CALLE	ISLA PINZON	BARRIO	JIPIJAPA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOUVRE	NÚMERO	N43-129
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO mxmaldonado@aneta.org.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS ESPE IDIOMAS	
	TELEFONO	022241575	
	CELULAR	0984660154	


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
 22 SET. 2014
**OPERADOR 16
QUITO**

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



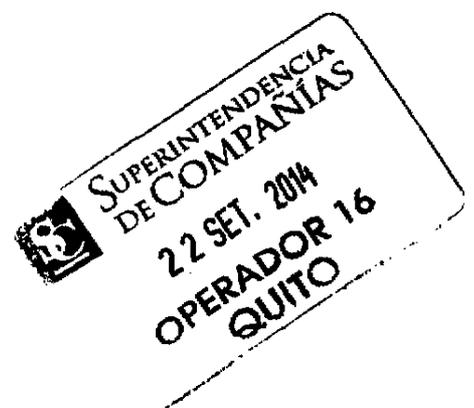
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MALDONADO REVELO MARIO XAVIER

Identificación 1706684311



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.