

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
NATURAL ECUADOR TRAVEL AGENCY & TOUR OPERATOR ECUNAT CIA. LTDA		1791865421001	94098	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LA MARISCAL	AV. AMAZONAS	N21-147
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VICENTE RAMON ROCA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	RIO AMAZONAS	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	218	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE HOTEL MERCURE	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022236378	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	operaciones@naturalecuador.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ventas@naturalecuador.com.ec	<b>CELULAR</b>	0999463158	
<b>SITIO WEB</b>	www.naturalecuador.com.ec	<b>FAX</b>	022236378	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	REYES MEJIA MARCELA DE LOURDES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1706917141
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/6/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	SAN ISIDRO DEL INCA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	EL INCA
<b>CALLE</b>	TERCERA TRANSVERSAL	<b>NÚMERO</b>	E15E
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SAN JOSE	<b>CONJUNTO</b>	ENTREPINOS
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	2
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	216	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SAN ISIDRO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mreyesm06@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	023264590
		<b>CELULAR</b>	0999463158

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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