

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EJECUTOUR S.A.		1301739583001	95219	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EJECUTOUR S.A.		MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VILLAS DEL SEGURO		MZ. D	16	VILLA 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. D	CONJUNTO		X
EDIFICIO/C.C.	X	BLOQUE		X
NÚMERO DE OFICINA	X	KM		X
REFERENCIA UBICACIÓN	tras shopping	CAMINO		X
CASILLERO POSTAL	X	TELEFONO 1	2926327	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ejecutoursa@hotmail.com	TELEFONO 2	X	
CORREO ELECTRÓNICO 2	presidencia_ejecutour@hotmail.com	CELULAR	0994114802	
SITIO WEB	X	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ ZAMBRANO JOSE ULDARICO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301228001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	villas del seguro	BARRIO	villas del seguro
CALLE	manz. d	NÚMERO	villa 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	tras shopping	CONJUNTO	X
BLOQUE	X	EDIFICIO/C.C.	X
NÚMERO DE OFICINA	X	KM	X
CAMINO	X	REFERENCIA UBICACIÓN	tras shopping
CORREO ELECTRÓNICO	ejecutoursa@hotmail.com	TELEFONO	052926342
		CELULAR	0994114802



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: VELEZ ZAMBRANO JOSE ULDARICO
Identificación 1301228001



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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