

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CEIBOSTOUR S.A.	1391743173001	95761	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECUADOR CEIBOSTOUR	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CERCA A LA IGLESIA LA MERCED	RICOURTE	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y CORDOVA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PASAJE PORTOVIEJO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE LA GOBERNACIÓN DE MANABI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052650287
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecuadorceibostour@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	viaixa@gmail.com	CELULAR	0990838243
SITIO WEB	www.ecuadorceibostour.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA VASQUEZ VIRGINIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311391245
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/07/11 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COLON	NÚMERO	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS CLUB PORTOVIEJO
CORREO ELECTRÓNICO	viaixa@gmail.com	TELEFONO	052632393
		CELULAR	0990838243

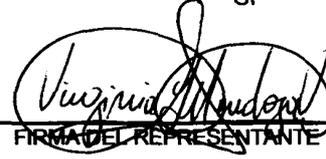


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MENDOZA VASQUEZ VIRGINIA ISABEL
Identificación 1311391245

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012



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