

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LAPLATA TOURS CIA. LTDA.	1391750803001	96129
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
0	CENTRAL	GENERAL CORDOVA OCA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO
		0
EDIFICIO/C.C.	HOSTAL FLIPPER	BLOQUE
		0
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
		0
REFERENCIA UBICACIÓN	EN EL HOSTAL FLIPPER	CAMINO
		0
CASILLERO POSTAL	0	TELEFONO 1
		052300177
CORREO ELECTRÓNICO 1	laplatatour_ec@hotmail.com	TELEFONO 2
		0
CORREO ELECTRÓNICO 2	0	CELULAR
		0991706771
SITIO WEB	0	FAX
		052300177

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ
------------------	---------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA GONZALEZ JOSE ISAURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305731133
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/06/13 0:00	CANTON	PUERTO LÓPEZ
		PARROQUIA	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	AV. MACHALILLA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL CORDOVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COOP. CARLOS A. ARAY
CORREO ELECTRÓNICO	laplatatour_ec@hotmail.com	TELEFONO	052300177
		CELULAR	0991839095

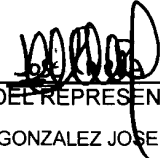
20 JUN 2014

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: RIVERA GONZALEZ JOSE ISAURO

Identificación 1305731133

20 JUN 2014

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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