

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SELVAVIDA TRAVEL CIA. LTDA.		1691708728001	96804	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PASTAZA	PASTAZA	PUYO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
-		SECTOR LA Y	CESLAO MARIN	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
PARRA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1ER.		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	032889729	
JUNTO AL BANCO DE FOMENTO		TELEFONO 2		
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0991353487	
2889729		FAX	032889729	
CORREO ELECTRÓNICO 1				
selvavidatravel@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUÑEZ LUZURIAGA LUIS ROLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802075950
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/13 0:00	CANTON	PASTAZA
CIUDADELA		PARROQUIA	PUYO
CALLE	MIRAMELINDOS	BARRIO	EL RECREO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARTINDOS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	selvavidatravel@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A LA AV. TARQUI
		TELEFONO	032792005
		CELULAR	0991353487

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: NUÑEZ LUZURIAGA LUIS ROLANDO
Identificación 1802075950



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.