

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GUABOTOUR S.A.		0791740983001	97631	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	EL GUABO	EL GUABO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		4 DE SEPTIEMBRE	ELOY ALFARO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA ROSA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS JUZGADOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072952102	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cpmanuelbenites@yahoo.com	TELEFONO 2	072952012	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983462151	
SITIO WEB		FAX	072952102	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

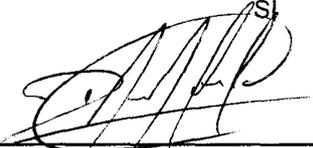
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ LAZO DANIEL FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704417765
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/09/13 0:00	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUDADELA	15 DE AGOSTO	BARRIO	
CALLE	SUCRE	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VILLA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 10 METROS TEMPLO EVANGELICO
CORREO ELECTRÓNICO	cpmanuelbenites@yahoo.com	TELEFONO	072950245
		CELULAR	0983462151

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: MARTINEZ LAZO DANIEL FABRICIO

Identificación 0704417765

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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