

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VIVE ECUADOR POR DENTRO OPERADORA TURISTICA S.A.	0992708387001	98219	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIVETUR S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COOP. GUAYAQUIL	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 2 SOLAR 18	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	alado de cevicheria picudo azul edificio ecaute	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045019414
CORREO ELECTRÓNICO 1	dellaviveecuador@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985612993
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HEREDIA GARCIA ROSA SUSANA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903968568
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	PROVINCIA	GUAYAS
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	CANTON	GUAYAQUIL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/01/11 0:00	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	guayaquil	BARRIO	
CALLE	mz 2	NÚMERO	solar 18
INTERSECCIÓN/MANZANA	victor hugo sicouret	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ecaute
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	alado de cevicheria picudo azul
CORREO ELECTRÓNICO	dellaviveecuador@hotmail.com	TELEFONO	045019414
		CELULAR	0985612993

*Susana Heredia*  
0919957415



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

*Rosa Heredia G*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HEREDIA GARCIA ROSA SUSANA  
Identificación 0903968568

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.

