SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/08/2016 CÓDIGO 0000188498

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CASA DE CECILIA MINDO SERVICIOS TURISTICOS CIA. LTDA.	1792305373001		137535
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	AV.SUCRE	127
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SIXTO DURAN BALLEN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO FARMACIA MINDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2170427
CORREO ELECTRÓNICO 1	casadececilia@yahoo.com	TELEFONO 2	022170243
CORREO ELECTRÓNICO 2	angelcondor@hotmail.com	CELULAR	0993345393
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑAFIEL PEREZ PAOLA GEOVANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714676267
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/25/11 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
		PARROQUIA	MINDO
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	AV. SUCRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SIXTO DURAN BALLEN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO FARMACIA MINDO
CORREO ELECTRÓNICO	angelitocondor@yahoo.com	TELEFONO	022170427
		CELULAR	0992584993

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.