

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

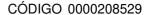
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
AUROXTRAVEL CIA. LTDA.		1792314720001		138637
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DE LA PRENSA	N57-171
INTERSECCIÓN/MANZANA	Fernandez Salvador		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. Juana Albán			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 204			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN En el mimo edificio del Bar		nco	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2537921
CORREO ELECTRÓNICO 1	crisuarez93@hotmail.com	1	TELEFONO 2	6041684
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristianfersuarez93@gma	il.com	CELULAR	0987448564
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES SUAREZ CANO AL		STO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1709163073
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	E/17/11 10:00 A		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 5/17/11 12:00 A	AIVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	Cotocollao
CALLE	AV. DE LA PRI	ENSA	NÚMERO	506
INTERSECCIÓN/MANZANA	Fernandez Salv	ador	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	Juana Albán
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N En el mismo edificio del Banco
CORREO ELECTRÓNICO	operacionesaur	oxtour@hotmail.co	TELEFONO	0987766525
	m		051111.45	

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.

CELULAR

0987766525







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.