

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ANDINOPARADISE TRAVEL CIA. LTDA.		1792318742001	139316
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA GASCA	GASPAR DE CARVAJAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
NUÑEZ DE BONILLA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL AL SUPERMAXI DE LA GASCA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023210767
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
gerencia@andinotravel.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984034691
contador-asociadocm@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.andinoparadise.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		HARO CARDENAS GISSELA CECILIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1718576794
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL		PARROQUIA	QUITO
12/19/16 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	CARCELEN
CALLE		NÚMERO	3
JOSE EGAS			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	CONJUNTO SANTA FE DE
JOSE ORDOÑEZ			ALCALA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	COLEGIO EINSTEIN
gisela.haro@yahoo.com			023442958
		CELULAR	0984034691

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.