

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FOUREPTRAVEL TURISMO CIA. LTDA.	1792319684001	139524	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARICAL SUCRE	MARICAL SUCRE	PORTOVIEJO	OE1-07
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CARRERA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	D-1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE EL EJIDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2501669
CORREO ELECTRÓNICO 1	amemargeth27@hotmail.com	TELEFONO 2	2239092
CORREO ELECTRÓNICO 2	selysuarez@hotmail.es	CELULAR	0995006468
SITIO WEB	www.foureptravel.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRETO SARAGURO MANUEL TOMAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710110857
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	IBARRA	BARRIO	SAN PEDRO DE TABOADA
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	INCA	CONJUNTO	LOS ARUPOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 92
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SEGUNDA ETEPA CALLE LOTE 79
CORREO ELECTRÓNICO	tbarrero@fureptravel.com	TELEFONO	3001750
		CELULAR	0999155566

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	X	NO	
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.