

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES Y OPERADORA DE TURISMO SISID CIA. LTDA.		0391012156001	97850
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ADVOTOURS AGENCIA D EVIAJES Y OPERADORA D ETURISMO SISID CIA LTDA		CAÑAR	CAÑAR
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CANAR		CANAR	PANAMERICANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AVENIDA SAN ANTONIO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A TEDASA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072427470
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
disney_azulito@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987119126
advotours@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		YAMASQUI SARMIENTO FLOR JIMENA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0302285184
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	CAÑAR
INDIVIDUAL		CANTON	CAÑAR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	INGAPIRCA
GERENTE GENERAL		BARRIO	S/N
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		NÚMERO	s/n
1/10/11 12:00 AM		CONJUNTO	
CIUDADELA		EDIFICIO/C.C.	
CANAR		KM	
CALLE		REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA MANUEL MARIA SANCHEZ
COMUNIDAD DE SISID		TELEFONO	072427470
INTERSECCIÓN/MANZANA		CELULAR	0984117628
S/N			
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
jimenita2488@hotmail.com			

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

Nombre: YAMASQUI SARMIENTO FLOR JIMENA

Identificación 0302285184

REPRESENTANTE LEGAL

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.