

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
THE SECRET GARDEN TURISMO CIA. LTDA.	1792324653001	140165	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	FICHINCHA	QUITO	CENTRO HISTÓRICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN BLAS	ANTEPARA	E4-80
INTERSECCIÓN MANZANA	RIOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE COLEGIO MADRES CEBATAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2966704
CORREO ELECTRÓNICO 1	katherine_tarquin@yahoo.com.au	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994679187
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	FICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APellidos y Nombres	VALDIMESO VELA KATHERINE ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDELA	Nº DE IDENTIFICACIÓN	1711119097
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	FICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOVENAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/08/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CENTRO HISTÓRICO
CALLE	ANTEPARA	BARRIO	SAN BLAS
INTERSECCIÓN MANZANA	RIOS	NÚMERO	E4-80
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	katherine_tarquin@yahoo.com.au	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO MADRES CEBATAS
		TELÉFONO	022966704
		CELULAR	0967420720



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

Katherine Hill

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALDMESOVELAKATHERINE ANDREA
Identificación: 1711119097

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

