

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
AGENCIA DE VIAJES Y OPERADORA TURISTICA TOMAS EDISON TRAVEL & TOUR CIA. LTDA.		179232770900	1	140600				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		PICHINCHA	QUITO					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		MARISCAL	JUAN RODRIGUEZ	E7-75				
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	ANNIA		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	ACIÓN frente a la hostal Loro Verd		CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	6036345				
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventasecuadortravel@hotr	mail.com	TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventasecuadortravel@hotr	mail.com	CELULAR	0998044481				
SITIO WEB			FAX	084557960				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	ANGULO ANGL	JLO EDISON TON	MAS					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0803098847				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		RAL	PROVINCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/28/15 12:00 A		M	CANTON	QUITO				
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 7/20/10 12:00 A	ivi	PARROQUIA	QUITO				
CIUDADELA			BARRIO					
CALLE JUAN RODRIG		UEZ	NÚMERO	E775				
INTERSECCIÓN/MANZANA DIEGO DE		IAGRO	CONJUNTO					
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE A LA HOSTAL LORO VERDE				
CORREO ELECTRÓNICO ventas		ntasecuadortravel@hotmail.comTELEFONO		025118867				

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

0998044481



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	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: ANGULO ANGULO EDISON TOMAS

Identificación 0803098847

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.