

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO 5 C C.A.		1790418294001	14263
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
10 DE AGOSTO		PARQUE DE LOS RECUERDOS	AV. DE LOS CEREZOS
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
BODEGAS COB 2			S/N
NÚMERO DE OFICINA			
103			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE AL BANCO PICHINCHA			
CASILLERO POSTAL			
3039			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
mcbazante@acg.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mcbazante@acg.ec			
SITIO WEB			
www.viajabacan.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PRADO MONCAYO ROSA ENRIQUETA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801058833
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	CALLE SEXTA	BARRIO	EL BOSQUE
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL PARQUE	NÚMERO	17
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1N	EDIFICIO/C.C.	EL PARQUE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rosideholguin@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE
		TELEFONO	022468360
		CELULAR	0999827812

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

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.