

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TOP VOYAGE AGENCIA DE VIAJES S.A.	1792356288001	144366	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	ITCHIMBIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ALAMEDA	LUIS SAA	N-1420
INTERSECCIÓN/MANZANA	SODIRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DANIEL CADENA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	602	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto al edificio del banco del pichincha y las ensaladas monserrat	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2601368
CORREO ELECTRÓNICO 1	vicky_ayala_s@hotmail.com	TELEFONO 2	2902645
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@topvoyage-viajes.com	CELULAR	0958794363
SITIO WEB		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	AYALA SANTILLAN VICTORIA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603378928
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NÓMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/06/14 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LIZARZABURU
CIUDADELA	las acacias	BARRIO	
CALLE	RIO GUALLABAMBA	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO DAULE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras del hotel las acacias
CORREO ELECTRÓNICO	vicky_ayala_s@hotmail.com	TELEFONO	032600910
		CELULAR	0958794363

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a realizar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AYALA SANTILLAN VICTORIA ELENA
Identificación 0603378928

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

14 DE JULIO 2014

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.

