

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE TURISTICO PLAYAS DE ZHINGATE S. A. COTRATUPLASA		0190384705001	149086	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	SIGSIG	SIGSIG
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
-		-	VEGA MUÑOZ	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE		CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-		BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-		KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO DEL AUSTRO		CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-		TELEFONO 1	074218542
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecuavantur@outlook.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ascontorres85@gmail.com		CELULAR	0987224242
SITIO WEB	-		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SIGSIG
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERDUGO ALDAZ BLADIMIR MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900427079
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	REMIGIO CRESPO	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	faisatur@outlook.com	TELEFONO	2887175
		CELULAR	0993979786

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.