

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES Y OPERADORA DE TURISMO CAMIECUA CIA.		1792391377001		149372	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI GRANDE	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		ATAHUALPA	ATAHUALPA	676	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMIÑAHUI		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO SOLIS		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	402		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL RE	EDONDEL DE LA POLICIA			
CASILLERO POSTAL				032413392	
CORREO ELECTRÓNICO 1	danam_83@hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	d.mayorga@camiecua.con	n	00	0992513670	
SITIO WEB	www.camiecua.com		FAX	032413392	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	TUNGURAHU	A	CANTON	AMBATO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		_	
APELLIDOS Y NOMBRES	MAYORGA GAF	RCES FANNY DANIELA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. D	E IDENTIFICACIÓN	1803732526	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACI	ONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRI	NCIPAL PRO	/INCIA	TUNGURAHUA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/26/15 12:00 AI	CAN	ON	AMBATO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/26/15 12:00 A		PARROQUIA		HUACHI GRANDE	
CIUDADELA		BARF	RIO	MIÑARICA2	
CALLE	ACOSTA SOLIS	NÚM	ERO	0	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE DIEGO	DE RIOFRIO CON	JUNTO		
BLOQUE		EDIF	CIO/C.C.	CASA DE DOS PISOS COLOR VERDE	
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFE	RENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD 3	
CORREO ELECTRÓNICO	fdmg_83@yahoo	o.es TELE	FONO	2854563	

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

0984260601



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS CHIMBORAZO PAUL	LO CESAR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803422789
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR SUPLENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/26/15 12:00 AM	CANTON	AMBATO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/13 12.00 AW	PARROQUIA	HUACHI GRANDE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ACOSTA SOLIS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE DIEGO DE RIOFRIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS CENTRO DE SALUD 2
CORREO ELECTRÓNICO	pccch_82@yahoo.es	TELEFONO	2740048
		CELULAR	0987936783

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

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.