

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROGRAMAS CULTURALES, INTERCAMBIOS Y AGENCIA DE VIAJES PASSPORT TO THE MOON PTTM S.A.		1791940431001	151906	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN		EL BATAN	AV. 6 DE DICIEMBRE	N33-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO BOSSANO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE BOSSANO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	404		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL SUR DEL CNE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023825322
CORREO ELECTRÓNICO 1	marestre@andinanet.net		TELEFONO 2	023825323
CORREO ELECTRÓNICO 2	marestre1@hotmail.com		CELULAR	0984432532
SITIO WEB			FAX	023825323

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABRERA MOYANO ALBA INES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600718464
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN BAJO	BARRIO	EL BATAN
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	387
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE JOSE CORREA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	IVSEMON 2
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA
CORREO ELECTRÓNICO	administrador@passport.com.ec	TELEFONO	5932263679
		CELULAR	0987545904

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.