

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROGRAMAS CULTURALES, INTERCAMBIOS Y AGENCIA DE VIAJES		1791940431001	151906
PASSPORT TO THE MOON PTTM S.A.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL BATAN		EL BATAN	AV. 6 DE DICIEMBRE
			NÚMERO
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
CORREO ELECTRÓNICO 1		marestre1@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		marestre@andinanet.net	CELULAR
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	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		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	1/17/13 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA	EL BATAN BAJO	BARRIO	EL BATAN
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE JOSE CORREA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	IVSEMON 2
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS ESTADIO OLIMPICO
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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.