

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES SUN AND SNOW EXPEDITIONS CIA. LTDA.		1791963482001	152652
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	PARROQUIA
		CALLE	NÚMERO
		BARTOLOME DE LAS CASAS	OE9-110
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
ALCOCER			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
1 CDRA. COLEGIO ALFONSO LASO BERMEO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022504400
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
info@andeanchallenge.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999586425
sunandsnow@mail.ru			
SITIO WEB		FAX	022504400

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES MUÑOZ EKATERINA CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715253744
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/09/13 0:00	CANTÓN	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	LAS CASAS
CALLE	LAS CASAS	NÚMERO	oe9-110
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALCOCER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 CDRA COLEGIO LASO BERMEO
CORREO ELECTRÓNICO	sunandsnow@mail.ru	TELEFONO	2504400
		CELULAR	0999586425

 **SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
02 DIC. 2014
OPERADOR 16
QUITO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORALES MUÑOZ EKATERINA CATALINA

Identificación 1715253744



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.