SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/01/2016 CÓDIGO 0000139761

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
VACACIONES DEL PACIFICO S.A. VADEPAC	1791972481001		152892
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL BATAN	AV. SHYRIS	E9-24

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV REPUBLICA DEL SALVADOR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EURO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF404	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAROLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023326332
CORREO ELECTRÓNICO 1	cobranzas@clubdelpacifico.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@clubdelpacifico.com.ec	CELULAR	0996801735
SITIO WEB	www.clubdelpacifico.com.ec	FAX	3326288

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA GOMEZJURADO ALEXANDRA SUSANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001566221
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SAN JUAN	BARRIO	SAN JUAN ALTO
CALLE	PSJ TERRANOVA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS RIELES	CONJUNTO	DEPARATAMENTOS TERRANOVA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DEPARTAMENTO 201
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO TERRANOVA
CORREO ELECTRÓNICO	susanadevillacis@gmail.com	TELEFONO	3564701
		CELULAR	0997589206

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.