SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 22/08/2017 CÓDIGO 0000226339

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TURISMO UNICORNIO TURISCORNIO S.A. | 1792006422001 | 154337 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | PICHINCHA | CAYAMBE | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | CENTRAL | RESTAURACION | S0-99 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SUCRE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A CUATRO CUADRAS DEL MUNICIPIO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3101202 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | turiscornio@hotmail.com | TELEFONO 2 | 2644117 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gabynenita10@hotmail.com | CELULAR | 0983381783 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | CAYAMBE |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ESTRELLA ANDRADE MONICA PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709670374 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/17/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | La Biloxi | BARRIO | Urbanización Vencedores de Pichincha |
| CALLE | CALLE2 | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Calle A | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Atrás de Bomba Biloxi |
| CORREO ELECTRÓNICO | peregrinos-tours@hotmail.com | TELEFONO | 2842616 |
| | | CELULAR | 0984574380 |

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.