

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INTERDECO NEGOCIOS Y DESARROLLO INTERNACIONAL CIA. LTDA.		1792027039001	155367	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LEAD ADVENTURES		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	JUAN LEÓN MERA	1754
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
LA PINTA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
OPLADEN				2DO. PISO
NÚMERO DE OFICINA		KM		
2A				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
a lado del cyber				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		
170143			2541633	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
vilma.ulloa@lead-adventures.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
mary_liz23@yahoo.es			0993160463	
SITIO WEB		FAX		
www.lead-adventures.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		TORRES RIVERA OMAR ENRIQUE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	
CEDULA			1711338580
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	
GERENTE GENERAL			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	
7/17/14 12:00 AM			
CIUDADELA		PARROQUIA	
CALLE		BARRIO	
MARISCAL FOSCH			
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	
AV. 6 DE DICIEMBRE			
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
			CASA COLOR LADRILLO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	
enrique.torres@lead-adventures.com			A LADO DEL CYBER
		TELEFONO	
			022550582
		CELULAR	
			0998954628

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.