

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WORTURCIA CIA. LTDA.		1792032164001	155556
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VILLA FLORA		VILLA FLORA	FRANCISCO JIMENEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		PEDRO DE ALFARO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		P / B	OE-237
NÚMERO DE OFICINA		PB	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A CLÍNICA VISIÓN Y PIEL	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		fturistico@worturcia.com.ec	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@worturcia.com.ec	CAMINO
SITIO WEB		www.worturcia.com.ec	TELEFONO 1
			2660237
			TELEFONO 2
			2610217
			CELULAR
			0
			FAX
			2660237

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VILLA ESPINOZA MARIA MERCEDES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1704194891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/9/12 12:00 AM	CANTON
			QUITO
			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		VILLA FLORA	BARRIO
			VILLA FLORA
CALLE		FRANCISCO JIMENEZ	NÚMERO
			OE-237
INTERSECCIÓN/MANZANA		PEDRO DE ALFARO	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			P.B
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		macruz@andinanet.net	REFERENCIA UBICACIÓN
			A MEDIA CUADRA DEL PARQUE AMAZONAS
			2653-535
			CELULAR
			0979046415

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.