

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GENTIAN TRAILS THE AUTHENTIC EXPERIENCE CIA. LTDA.		1792032911001	155581	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GENTIAN TRAILS		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. 6 DE DICIEMBRE	N32-623
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO BOSSANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LIBERTY PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1003	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026036706	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eleonora@gentiantrails.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	karina@gentiantrails.com	CELULAR	0999700681	
SITIO WEB	www.gentiantrails.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ TORRES GLENDA ELEONORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708952575
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BROOKLYN	BARRIO	PLAN VICTORIA
CALLE	EL MORLAN	NÚMERO	N51-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE BUSTAMANTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA GRIS DE 2 PISOS
CORREO ELECTRÓNICO	eleonora@gentiantrails.com	TELEFONO	2414758
		CELULAR	0999700681

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.