

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
QUILKA TURISMO QUILTURIS S.A.		0491507128001	158271	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CARCHI	TULCÁN	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SIMON BOLIVAR			AV. VEINTIMILLA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	J M CORDOVA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESCULA CONSEJO PROVINCIAL 3		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062246044
CORREO ELECTRÓNICO 1	quilturis2016@yahoo.es		TELEFONO 2	062246083
CORREO ELECTRÓNICO 2	yolyop3005@gmail.com		CELULAR	0981068398
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOYES HUERTAS JOFEE MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401020847
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/1/15 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA	simon bolivar	BARRIO	simon bolivar
CALLE	J M CORDOVA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	veintimilla	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA CONSEJO PROVINCIAL 3
CORREO ELECTRÓNICO	mauriciogoyes6@gmail.com	TELEFONO	062246044
		CELULAR	0986586698

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

Nombre: GOYES HUERTAS JOFREE MAURICIO

Identificación 0401020847

REPRESENTANTE LEGAL

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.