

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
JNABELTOUR AGENCIA INTERNACIONAL Y OPERADORA DE VIAJES CIA. LTDA.		1792107547001	158852	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. GRANDA CENTENO		URB. GRANDA CENTENO	TULCAN	1011
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA		CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL CENTRAL		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	30-32		KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL CENTRAL		CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN		TELEFONO 1	2766203
CORREO ELECTRÓNICO 1	jnabel_tour@hotmail.com		TELEFONO 2	SN
CORREO ELECTRÓNICO 2	gina.celi.celi@gmail.com		CELULAR	0999423289
SITIO WEB			FAX	2766203

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASCONEZ NAVARRETE LILIANA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724952658
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/12 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	PIMAMPIROS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CEIBOS	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CENTRO AGRICOLA
CORREO ELECTRÓNICO	gina.celi.celi@gmail.com	TELEFONO	022754778
		CELULAR	0999423289

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	X	NO
¿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.