

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 C	I IIVIOLAI IIO			DI DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXI	EXPEDIENTE			
ANDESPLANET TOUR OPERATOR S.A.	1792112036001			1590	159019			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	PA	RROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO	QUI	то	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚ	MERO	
			IÑAQUITO		AV. 10 DE AGOSTO	N36	-67	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN G	ALINDEZ			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	GREEN TOWER				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	6B				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO /	A COMPUTRON			CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	2266	6461	
CORREO ELECTRÓNICO 1	paul@ar	desplanet.com			TELEFONO 2	2268	3180	
CORREO ELECTRÓNICO 2	operaciones@andesplanet.		.com	CELULAR		0985105339		
SITIO WEB	B www.andesplanet.com				FAX	0851	105339	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON		QUI	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR BASS		ANTE PAUL ESTEBAN					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PO DE IDENTIFICACIÓN			No. DE IDENTIFICACIÓN		N	0501145478	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	ONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PRO\	/INCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		3/11/20 12:00 AM	М	CANT	ON		QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/11/20 12:00 / ti	•	PARF	ROQUIA	,	QUITO	
CIUDADELA				BARF	RIO			
CALLE		SUBTENIENTE GUARDERAS	CARLOS	NÚME	ERO		s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA		SANTIAGO DUA	ARTE	CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFI	CIO/C.C.		TORRE DE TRIANA	
NÚMERO DE OFICINA		606		KM				
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACI		DIAGONAL AL COLEGIO DILLON	
CORREO ELECTRÓNICO		salazarpaul@hot	tmail.com	TELE	FONO		2908336	

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.

CELULAR

0999724567



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NC	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NC	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NC	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X NC)
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NC) X

Nombre: SALAZAR BASSANTE PAUL ESTEBAN

Identificación 0501145478

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.