

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TURISMO DE AVENTURA Y GUIANZAFALCON CIA.		2290315894001	159730
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		ORELLANA	ORELLANA
		BARRIO	CALLE
		CENTRAL	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BOLIVAR 7504	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ANTIGUO HOSTA SAN FERMIN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ESQUINA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		robertvaca@amazonwildlife.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		amazonwildlifeinc@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		http://www.amazonwildlife.ec	FAX
			062301772
			0982665506
			062301772

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA TIPAN ROBERT TEMISTOCLES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710815117
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/08 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
CIUDADELA	CENTRAL	PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
CALLE	QUITO	BARRIO	CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMON BOLIVAR	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	HOSTAL SAN FERMIN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	HOSTAL RECEPCION
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	robertvaca@amazonwildlife.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO DEL PICHINCHA
		TELEFONO	062880125
		CELULAR	0997781798

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	X	NO	
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.