

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| CISOMATRAVEL CIA. LTDA. | | 1792140609001 | 160256 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| AV ELOY ALFARO | | JUNTO AL BANCO PICHINCHA | AV REPUBLICA | E6-447 |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | | |
| JUNTO BANCO PICHINCHA | | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2557469 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 2557469 | |
| jbenitez@proconsultingec.com | | CELULAR | 0995632261 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | 0995632261 | |
| cisomatrael@gmail.com | | | | |
| SITIO WEB | | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ANDRADE ANDRADE NELLY AMPARO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306942960 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/1/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | ATAHUALPA (HABASPAMBA) |
| CALLE | AV REPUBLICA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV ELOY ALFARO | NÚMERO | E6-447 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | cisomatrael@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL BANCO PICHINCHA |
| | | TELEFONO | 2557469 |
| | | CELULAR | 09923.0030 |

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 |

Nombre: ANDRADE ANDRADE NELLY AMPARO

Identificación 1306942960

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.