

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KRTOURING AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CIA. LTDA.		1792148839001	160556
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA 18		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		GRANDA CENTENO	MARIANO ANDRADE
NÚMERO DE OFICINA 102			NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN diagonal al centro comercial			102
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1 krtouring6@gmail.com			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2 j55hna@gmail.com			KM
SITIO WEB			CAMINO
		TELEFONO 1	2458512
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0995439453
		FAX	2458512

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVAS CHAVEZ KATIUSKA ESTRELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602031726
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	El Tejar	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	2da	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av Cuarta	NÚMERO	5
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jhuilan@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente comisariato
		TELEFONO	0997363843
		CELULAR	0997363843

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: RIVAS CHAVEZ KATIUSKA ESTRELLA

Identificación 0602031726

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.