

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
PREMIUMTRAVEL AGENCIA DE VIAJES OPERADORA DE TURISMO CIA. LTDA.		1792187923001	162156
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
PREMIUMTRAVEL CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		FLORESTA	PONTEVEDRA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
GUIPUZCOA			N 512
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
ARAUCARIA.. OFC. 1			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
PB			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
CINE OCHO Y MEDIO			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023228372
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
premiumtravel27@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0998785592
pancholyn@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	023228372

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	JACOME MORALES FRANCISCO IVAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1713922407
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/22/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	JOSE MARIA BORRERO	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GALO PLAZA	<b>CONJUNTO</b>	MEDITERRANEO
<b>BLOQUE</b>	D	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	SUPERMAXI PLAZA NORTE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	PANCHOLYN@HOTMAIL.COM	<b>TELEFONO</b>	022406771
		<b>CELULAR</b>	0995879009

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: JACOME MORALES FRANCISCO IVAN

Identificación 1713922407

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.