

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

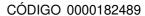
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ARSAVIADVENTURE S.A.		179218965900	1	162221
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BATAN	LA TIERRA	NE10-84
INTERSECCIÓN/MANZANA JUAN DE ALCANTARA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRÁS DE QUICENTRO	NORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	6025151
CORREO ELECTRÓNICO 1	carla@great.ec		TELEFONO 2	6025151
CORREO ELECTRÓNICO 2	bdbfac@hotmail.com		CELULAR	0996801418
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIERA SORIA (CARLA DEL PILAI	R	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1713927828
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/30/14 12:00 A		NA	CANTON	QUITO
		aivi	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	EL BATAN
CALLE LA TIERRA			NÚMERO	E10-84
INTERSECCIÓN/MANZANA JUAN DE ALCA		ANTARA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N Atrás de QUICENTRO NORTE
CORREO ELECTRÓNICO carla@greatg		des.ws	TELEFONO	6025151

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

0996801417







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ					

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.