

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JOURNEYFLEET CIA. LTDA.		1792194849001	162482
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN RAFAEL	ISLA ESPAÑOLA/ TERCERA TRANSVERSAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. GENERAL RUMIÑAHUI	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			144
NÚMERO DE OFICINA		PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DE LA CONCESIONARIA MAZDA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		info.financontaauditores@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		vjara.financontaauditores@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			022867832
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0995281696
			FAX
			022866898

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PERKINS ROBLES MARCEL ANDRE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707769673
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/30/13 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA	----	BARRIO	CONOCOTO
CALLE	AV. ILALO	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. SAN GERMAN	CONJUNTO	----
BLOQUE	----	EDIFICIO/C.C.	----
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	----
CAMINO	----	REFERENCIA UBICACIÓN	A LA ALTURA DE LA FRUIT
CORREO ELECTRÓNICO	marcel@latintrails.com	TELEFONO	022348700
		CELULAR	0998372793

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CERON CHAMORRO YOLANDA GRACIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400423620
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LOLA QUINTANA	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMON BOLIVAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@latintrails.com	TELEFONO	022867377
		CELULAR	0998710018

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	X	NO
¿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.