

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SAMAYTRAVEL CIA. LTDA.		1792206499001	162634
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SAMAYTRAVEL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		BATAN	ISLA MARCHENA
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. DE LOS GRANADOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		PORTAL DE ARAGON 2	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1-202	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		CERCA UDLA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		GIOFLOME@HOTMAIL.COM	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		GIFLOME@HOTMAIL.COM	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES MENENDEZ ROBERTH GIOVANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716345937
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/4/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BATAN	BARRIO	BATAN
CALLE	ISLA MARCHENA	NÚMERO	N42-53
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRANADOS	CONJUNTO	PORTAL ARAGON 2
BLOQUE	PORTAL ARAGON 2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1-202	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UDLA GRANADOS
CORREO ELECTRÓNICO	GIOFLOME@HOTMAIL.COM	TELEFONO	3343865
		CELULAR	0998339341

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: FLORES MENENDEZ ROBERTH GIOVANNI

Identificación 1716345937

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.