

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	. 56276	22710101127101	0.1.22.271.00	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIOS DE ENLACE TERRESTRE S.A. ENLACVANTRAVEL		1591706507001		162912
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		NAPO	TENA	TENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 15 DE NOVIEMBR	E CUENCA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA VICTOR HUGO SAN MIGU		GUEL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A DISTRIBUCIO	NES ACOSTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2848110
CORREO ELECTRÓNICO 1	sertycont.obligados@hotmail.com		TELEFONO 2	062886295
CORREO ELECTRÓNICO 2	nataliaescobars@hotmail	l.com	CELULAR	0987463954
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	NAPO		CANTON	TENA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APOI	ERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUILCAPI BUENAÑOS ERNESTO ALBINO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. [	DE IDENTIFICACIO	ÓN 1704368818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL PRO	VINCIA	NAPO

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

**CIUDADELA** SN

**CALLE** INTERSECCIÓN/MANZANA

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

NÚMERO DE OFICINA

**CAMINO** 

**MERCANTIL** 

**BLOQUE** 

CORREO ELECTRÓNICO

GERENTE GENERAL **PROVINCIA CANTON** 

4/5/19 12:00 AM

**AV PANO** 

**EDWIN ENRIQUEZ** 

sertycont@hotmail.com

**PARROQUIA** 

**BARRIO PALANDACOCHA** 

NÚMERO **CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C.

KM

A UNA CUADRA DEL ANTIGUO REFERENCIA UBICACIÓN

**TELEFONO** 

**MIES** 062846322 0999893007

**TENA** 

**TENA** 

sn

**CELULAR** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: GUILCAPI BUENAÑOS ERNESTO ALBINO

Identificación 1704368818

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.