

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DESTINOJENO TICKETS Y TOURS CIA. LTDA.		1792206162001	163030	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	AV. ORELLANA	E 11-75
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CORUÑA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ALBRA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	408	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CUARTO PISO EDIFICIO ALBRA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023826125	
CORREO ELECTRÓNICO 1	msalvador@ticketstours.ec	TELEFONO 2	023826125	
CORREO ELECTRÓNICO 2	strategysolutionsatf@gmail.com	CELULAR	0995687097	
SITIO WEB		FAX	022249807	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALVADOR SALVADOR MARIA DOLORES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709534406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	Av. Orellana	NÚMERO	E 11-75
INTERSECCIÓN/MANZANA	coruña	CONJUNTO	edificio albra
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	edificio albra
NÚMERO DE OFICINA	408	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MIN. DEPORTES
CORREO ELECTRÓNICO	msalvador@ticketstours.ec	TELEFONO	3360207
		CELULAR	0995687097

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

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.