

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TURISMO YUNNANTRAVEL CIA. LTDA.		1792211247001	163216	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	YANEZ PINZÓN	N26-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA NIÑA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FRAGO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	04	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL MULTICENTRO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2546987	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ancrisbel55@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	anacris@yunnantravelec.com	CELULAR	0987701438	
SITIO WEB	www.yunnantravelec.com	FAX	2546987	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELTRAN ALVAREZ ANA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715829584
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SAN JOSE DE LA LIBERTAD	BARRIO	LOS DOS PUENTES
CALLE	HUANCAVILCA	NÚMERO	S7-122
INTERSECCIÓN/MANZANA	PATATE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE STONE
CORREO ELECTRÓNICO	ancrisbel55@hotmail.com	TELEFONO	3171988
		CELULAR	0984668015

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	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.