SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 27/02/2018 CÓDIGO LOMQYANYMG

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ANNYTOUR S.A.	1792213851001	163347

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ANNYTOUR S.A	PICHINCHA	QUITO	QUITO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CONCEPCION	CALIFORNIA ALTA	VENTURA AGUILERA	N58-108

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS FRSNOS	CONJUNTO	JARDINES DE CALIFORNIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	4
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CUATRO CUADRAS DE SOLCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022814815
CORREO ELECTRÓNICO 1	pablopuruncajas2@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	anyflo1952@yahoo.es	CELULAR	0997718902
SITIO WEB		FAX	0992038259

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMAS MEJIA JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703704104
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	PUSUQUI
CALLE	NUEVA VENTURA AGUILERA	NÚMERO	N59-108
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS FREZNOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL HOSPITAL DE SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	pablopuruncajas2@hotmail.com	TELEFONO	022352098
		CELULAR	0992038259

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 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.