SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 24/09/2014 CÓDIGO 0000013747

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TRAVELAROUND AGENCIA DE VIAJES S.A.		1792219531001		163525
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA GRANJA		SAN GABRIEL	AV. MARIANA DE JESUS	S.N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALDERRAMA		CONJUNTO	URB. LA GRANJA
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE 224		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DPTO.		KM	22
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL HOSPITAL METROPOLITANO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2438638
CORREO ELECTRÓNICO 1	memora@grupoaries.com.ec		TELEFONO 2	0997098788
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas1@agenciatravelaround.com		CELULAR	0995560708
SITIO WEB	www.agenciatravelaround.com		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	MORA VALLEJO VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704689296
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/08/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ATAHUALPA (HABASPAMBA)
CIUDADELA	CASHAPAMBA	BARRIO	CASHAPAMBA
CALLE	SANGOLQUI	NÚMERO	S.N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO AL INGA	CONJUNTO	CASHAPAMBA
BLOQUE	DOS PISOS	EDIFICIO/C.C.	CASA FAMILIAR
NÚMERO DE OFICINA	S.N.	KM	10
CAMINO	CAMINO AL INGA	REFERENCIA UBICACIÓN	SANGOLQUI
CORREO ELECTRÓNICO	memora@grupoaries.com.ec	TELEFONO	2433705
		CELULAR	0997098788

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 24/09/2014 CÓDIGO 0000013747

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORA VALLEJO VICTOR HUGO

Identificación 1704689296

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.