SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 18/06/2020 CÓDIGO OAS92M42UI

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	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
GRANDA CENTENO	GRANDA CENTENO	VILLALENGUA	OE-8A

INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE H	CONJUNTO	ALTOS G.CENTENO
EDIFICIO/C.C.	TORRE DANIEL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DPTO.	KM	401
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PENSIONADO UNIVERSITARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	24509998
CORREO ELECTRÓNICO 1	memora@grupoaries.com.ec	TELEFONO 2	0997098788
CORREO ELECTRÓNICO 2	luc.82@hotmail.com	CELULAR	0984069413
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	SILVA MORA ANA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712630662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	GRANDA CENTENO	BARRIO	ALTOS G.CENTENO
CALLE	VILLALENGUA	NÚMERO	OE-8A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE H	CONJUNTO	ALTOS G.CENTENO
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	DEPTO 401
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PENSIONADO UNIVERSITARIO
CORREO ELECTRÓNICO	luc.82@hotmail.com	TELEFONO	24509998
		CELULAR	0984069413

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

Nombre: SILVA MORA ANA LUCIA
Identificación 1712630662
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.