

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MAGIC WATERFALL TRAVEL MAWAT S.A.		1792426707001	168305
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SAN SALVADOR		MARISCAL SUCRE	LA PRADERA (DIAGONAL A LAS OFICINAS DE A
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
FORTALEZA PRADERA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
PB			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
FRENTE AL CALL CENTER DE MOVISTAR			022921061
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			022442109
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
cecilia.hidalgo@hotmail.es			0999970805
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
barbarafranciscareyesespinoza@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO SOSA ISOLINA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707568836
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	NUÑO DE VALDERRAMA	BARRIO	MARIANA DE JESUS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	ACC. 63
BLOQUE	234	CONJUNTO	URB. LA GRANJA
NÚMERO DE OFICINA	22	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cecilia.hidalgo@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL METROPOLITANO
		TELEFONO	022921061
		CELULAR	0999970805

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	X	NO	
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.