

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL PEREGRINOS PEREITRANS S.A.		1792445450001	170931
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PEREITRANS SA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
QUITO SUR		QUITO SUR	AV. CARDENAL DE LA TORRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
AJAVI			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA	1		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA COOPERATIVA MAQUITA CUSUNCH CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023022142
CORREO ELECTRÓNICO 1	peregrinos-tours@hotmail.com	TELEFONO 2	022653169
CORREO ELECTRÓNICO 2	peregrinoscontable1@hotmail.com	CELULAR	0984574380
SITIO WEB		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	ESTRELLA ANDRADE MONICA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709670374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	La Biloxi	BARRIO	Urbanización Vencedores de Pichincha
CALLE	CALLE2	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Atrás de Bomba Biloxi
CORREO ELECTRÓNICO	peregrinos-tours@hotmail.com	TELEFONO	2842616
		CELULAR	0984574380

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

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.