

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIAJES Y DESTINOS TV TRAVEL DESTV CIA. LTDA.		1792467764001	172908
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIAJES Y DESTINOS TV TRAVEL	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL BATÁN	AV. 6 DE DICIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA NIÑA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MULTICENTRO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1005	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022545732
CORREO ELECTRÓNICO 1	viarcont@hotmail.com	TELEFONO 2	023449085
CORREO ELECTRÓNICO 2	victoriaeli33@hotmail.com	CELULAR	0984056573
SITIO WEB		FAX	

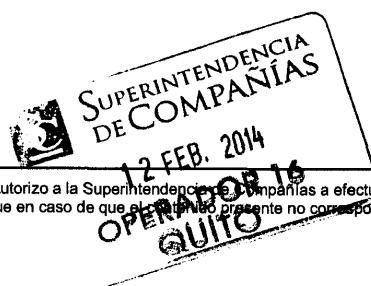
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON LOMBEIDA ELIZABETH DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713790390
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/09/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	KENNEDY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VENTURA AGUILERA	NÚMERO	N56-167
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS ANONAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BATALLON RUMIÑAHUI
CORREO ELECTRÓNICO	viarcont@hotmail.com	TELEFONO	023449085
		CELULAR	0984056573

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.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALARCON LOMBEIDA ELIZABETH DEL CARMEN

Identificación 1713790390

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

