

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

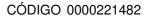
			.=	
INFORMACIÓN DE LA COMPA	.ÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES GUILLEN & ANDRADE CIA .LTDA.		0691742431001		176336
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			10 de agosto	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	españa		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA QUINTA I	MACAJI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032616370
	g&a-viajes@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	veristacuri89@gmail.com		CELULAR	0998551006
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICI	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	CHIMBORAZO)	CANTON	RIOBAMBA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUILLEN HERF	RERA VERONICA	LUCIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0603526757
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/6/14 12:00 A		1	CANTON	RIOBAMBA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTI MERCANTIL	RO 3/0/14 12:00 AW	1	PARROQUIA	RIOBAMBA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	10 de agosto		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	españa		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N diagonal parque sucre
CORREO ELECTRÓNICO	verolgh@hotmai	il.es	TELEFONO	032616370

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.

CELULAR

999999999







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.