

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

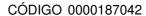
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPE	EXPEDIENTE		
SUNKATOURS CIA. LTDA.	1490815429001			176407			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	PARR	OQUIA
			MORONA SANTI	AGO	MORONA	MACAS	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚME	RO	
			JUAN DE LA C	RUZ	SOASTY	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE LA CRUZ				CONJUNTO	SN	
EDIFICIO/C.C.	SN				BLOQUE	SN	
NÚMERO DE OFICINA	SN				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ENCIA UBICACIÓN CERCA DEL RESTAURA			Q .	CAMINO	SN	
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	0727026	380
CORREO ELECTRÓNICO 1	593trave	l@gmail.com			TELEFONO 2	0727026	380
CORREO ELECTRÓNICO 2	EO ELECTRÓNICO 2 rsacta@outlook.com				CELULAR	0983037	7458
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA MORONA S			NTIAGO		CANTON	MORON	NA A
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTA	NTE LEGAL O	APO	DERADO		
TIPO DE PERSONA PERS		PERSONA NAT	RSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO ZA		BALA GISSEL ALEJANDRA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N 140	0581649
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		EC	UADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA G		GERENTE		PRO	PROVINCIA		JAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/14/14 12:00 A	1/14/14 12:00 AM		CANTON		ENCA
		3/14/14 12:00 AW		PARROQUIA		CUI	ENCA
CIUDADELA				BAR	RIO		
CALLE SOASTI		SOASTI		NÚMERO		sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA		tarqui		CON	CONJUNTO		
BLOQUE				EDIF	ICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REF	ERENCIA UBICAC	ÓN soa	sti
CORREO ELECTRÓNICO		alejandrajz_1217@hotmail.com		TELE	TELEFONO		802680

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

072802680







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							

Nombre: JARAMILLO ZABALA GISSEL ALEJANDRA

Identificación 1400581649

REPRESENTANTE LEGAL