

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES ALL TOURS DIANA MENDEZ CIA. LTDA.		0190403513001	179615
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NO		SAGRARIO	MARIANO CUEVA
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BOLIVAR Y SUCRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		NO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		8-40	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A DIGITALCOMPU	CAMINO
CASILLERO POSTAL		NO	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		consultjmo@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		damendez78@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		no	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDEZ SILVA DIANA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102678208
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA	misicata	BARRIO	yanuncay
CALLE	LUIS MOSCOSO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	jose cardoso	CONJUNTO	no
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	no
NÚMERO DE OFICINA	no	KM	1
CAMINO	via misicata	REFERENCIA UBICACIÓN	junto lavadora yanuncay
CORREO ELECTRÓNICO	alltoursreservas@hotmail.com	TELEFONO	2855480
		CELULAR	0993147146

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
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.