

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MASQUEVUELOS AGENCIA DE VIAJES S.A.		1391821719001		183100
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	BAÑOS DE AGUA SANTA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CORDOVA	CALLE 18 Y 19	18-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 7		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOCAL COMERCIAL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSTAL	PUERTO MANTA L	ADOS TE CAMINO	
CASILLERO POSTAL	0986757527		TELEFONO 1	032434040
CORREO ELECTRÓNICO 1	m_albuja@impofreico.co	m	TELEFONO 2	032434010
CORREO ELECTRÓNICO 2	masquevuelos@gmail.co	om	CELULAR	0987436423
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA TUNGURAHUA		UA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		RI MARITZA VICTOF	RIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1801129790
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	ERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	CHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/25/18 12:00 /		CANTON	AMBATO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 7/25/10 12:00 /	, (191	PARROQUIA	IZAMBA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	ENRIQUE SAN	NCHEZ	NÚMERO	SN
_				

INTERSECCIÓN/MANZANA **CONJUNTO** PEDRO VASCONEZ

BLOQUE EDIFICIO/C.C. **EDIFICIO VIREGI**

NÚMERO DE OFICINA KM

DIAGONAL AL COLEGIO GALO **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

MIÑO **TELEFONO**

CORREO ELECTRÓNICO freiremaritza@hotmail.com 032527833

CELULAR 0987436423

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: FREIRE VITERI MARITZA VICTORIA

Identificación 1801129790

REPRESENTANTE LEGAL

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.