

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXCLUSIVETOURS C. LTDA.		1791002350001	18817
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MIRAVALLE 1		MIRAVALLE 1	CALLE J
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV.INTEROCEANICA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		PARTICULAR	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1ER	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		GASOLINERA MOBIL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		-----	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ftravel@uio.satnet.net	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@exclusive-tours-ecuador.com	CELULAR
SITIO WEB		www.exclusivetoursecuador.com	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	PICCONI MOISE FRANCESCA ROMANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705576872
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/17/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	SECTOR TANDA	BARRIO	TANDA
CALLE	TANDA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	-----	CONJUNTO	-----
BLOQUE	-----	EDIFICIO/C.C.	CASA PARTICULAR
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	KM 10
CAMINO	TANDA	REFERENCIA UBICACIÓN	TANDA
CORREO ELECTRÓNICO	fpicconi@yajoo.com	TELEFONO	2889-311
		CELULAR	0992521800

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.