

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

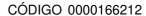
		I IIVIOLAI IIO	<u> </u>	12/101	ON DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			E	EXPEDIENTE			
COMPAÑIA DE TURISMO RUTASCALVA	1191734366001			20	1714			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA CANTON		PARROQUIA			
			LOJA		CALVAS			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
SN			CARRERA CH	IILE	24 DE MAYO	1-3	21	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARRERA CHILLE				CONJUNTO		SN	
EDIFICIO/C.C.	SN				BLOQUE	SN	N	
NÚMERO DE OFICINA	SN				KM	10) mts	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESTADI	0			CAMINO	SN	N	
CASILLERO POSTAL	SN				TELEFONO 1	07	2688120	
CORREO ELECTRÓNICO 1	compani	arutascalvences@	yahoo.com		CELULAR 0		072687965 0988574461 SN	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jlucho.ju	ngal@gmail.com						
SITIO WEB	SN							
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA LOJA		LOJA		CANTON		C	ALVAS	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APO[DERADO			
TIPO DE PERSONA P		PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLADOLID MO		DLINA MILTON HERNAN					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓ		N	1708240716		
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	_ INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PRO	VINCIA		LOJA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	CAN	TON		CALVAS	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12/21/15 12:00 <i>F</i>	PA		ROQUIA		CARIAMANGA	
CIUDADELA		SN			BARRIO		CHILE	
CALLE		CARRERA CHII	HILE		NÚMERO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN		CON	JUNTO		SN	
BLOQUE		SN		EDIF	ICIO/C.C.		SN	
NÚMERO DE OFICINA		SN		KM			SN	
CAMINO		SN miltonvalladolid@yahoo.es		REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO		ÓN	A 2 CUADRAS DEL PARQUE DI LA MADRE	
CORREO ELECTRÓNICO							072688120	

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

0993130310







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	X							
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.