

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MARTOURGAL CIA. LTDA.		1792244471001	20887	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MARTOURGAL TRAVEL AGENCY		GALAPAGOS	SAN CRISTÓBAL	PUERTO BAQUERIZO MORENO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS PALMERAS CUARTA ENTRADA"		LAS PALMERAS	VIA AL PROGRESO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSA OLAYA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500M ELECGALAPAGOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3069411	
CORREO ELECTRÓNICO 1	martourgal@martourgal.com	TELEFONO 2	053010274	
CORREO ELECTRÓNICO 2	operaciones@martourgal.com	CELULAR	0994454521	
SITIO WEB	www.martourgal.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SAN CRISTÓBAL
-----------	-----------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHANGOTASIG CAIZA GLORIA MARLENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502085269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO		Coop. "Ecuador del Futuro"
CALLE	SEXTA	NÚMERO	399
INTERSECCIÓN/MANZANA	V3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Lavanderias Venecia 1
CORREO ELECTRÓNICO	martourgal@martourgal.com	TELEFONO	023069411
		CELULAR	0984944171

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

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.