

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		)	,	2, (0,0,1, D2 B, (, 00	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			UC		EXPEDIENTE
VIAJE DORADO CIA LTDA			90335605001		22893
NOMBRE COMERCIAL		PF	ROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GU	JAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BA	ARRIO	CALLE	NÚMERO
MALECON		LA	A MERCED	JUNIN	106
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALEC	ON		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL RIO.OFC.10			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO	BOLIVARIANO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	8460			TELEFONO 1	042563527
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistent	econtable@goldentrave	el.ec	TELEFONO 2	042566780
CORREO ELECTRÓNICO 2	consuel	oherreria@hotmail.com	ı	CELULAR	0962729403
SITIO WEB	goldentravel@grupoecuatorial.com.ec			FAX	042560165
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO L	EGAL			
PROVINCIA GUAYAS				CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL F	REPRESENTANTE	LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURA	L		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARBA ICAZA D		ERRERIA MA	ARIA CONSUELO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0904196896
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		L INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		E/00/14 10:00 AM		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/22/14 12:00 AM		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		LOMAS DE URDESA	A	BARRIO	
CALLE		6ta		NÚMERO	300
INTERSECCIÓN/MANZANA		CEDROS		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO MONTERRICO
NÚMERO DE OFICINA		4-A		KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N FARMACIA VICTORIA
CORREO ELECTRÓNICO		consueloherreria@hc	otmail.com	TELEFONO	042389589

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** 

0999869289



## 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	X NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Х

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.