

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NEOTROPICALNATURE&BIRDING TOUR OPERATOR CIA.LTDA.		1792645867001	303182
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
NEOTROPICAL NATURE & BIRDING TRIPS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CARCELEN	N75-257
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	Urbanización Balcón del Norte
Av. Mariscal Sucre			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
Buenavista			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
Urbanización Balcón del Norte. A tres cuadras del Colegio Einstein			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022478938
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
neotropical.adventure.gear@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992525251
SITIO WEB		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	SALAZAR RAMIREZ SANTIAGO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709698284
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Carcelén
CALLE	Raul Padilla	NÚMERO	N75-257
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Mariscal Sucre	CONJUNTO	Urbanización Balcón del Norte
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Buenavista
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Urbanización Balcón del Norte. A tres cuadras del Colegio Einstein
CORREO ELECTRÓNICO	neotropical.adventure.gear@gmail.com	TELEFONO	022478938
		CELULAR	0997966818

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLINA BUSTAMANTE MARIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704991635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	Villa Vega
CALLE	Lorenzo Flores	NÚMERO	E7-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manuela León	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Barrio Villa Vega Tumbaco
CORREO ELECTRÓNICO	mariadelcarmenmz5@gmail.com	TELEFONO	022373019
		CELULAR	0999318402

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

Nombre: SALAZAR RAMIREZ SANTIAGO ANDRES

Identificación 1709698284

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.