

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA Y ADMINISTRADORA DE VACACIONES ABRAL INN ABRALINN C.A.		1792915821001	311976
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S/N		SAN JOSE	FLAVIO ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
8VA TRANSVERSAL			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
3			S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/N
ENTRADA IGLESIA SANTA ANITA			S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023809550
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
kevin.bonilla@bomoasesoria.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999700679
kbonilla0602@gmail.com			
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	DELGADO MARTINEZ XAVIER EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712343142
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/23/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SAN RAFAEL	BARRIO	VALLE DE LOS CHILLOS
CALLE	TONSUPA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE RIO PASTAZA	CONJUNTO	LOS COPIGUES
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	SAN RAFAEL
CORREO ELECTRÓNICO	xdelgado@cellcom.ec	TELEFONO	022249319
		CELULAR	0999453558

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	ABRIL FLORES JOHNNY SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803292638
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/23/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MENESES PALLARES
CALLE	LOS GUAYABOS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA LACTEA	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO	VIA LACTEA	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION COLEGIO MENOR
CORREO ELECTRÓNICO	keops_257@hotmail.com	TELEFONO	023269014
		CELULAR	0999815444

**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

Nombre: ABRIL FLORES JOHNNY SANTIAGO

Identificación 1803292638

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.