

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | 1 OT HVIOLATINO | DE NOTONE | IZACION DE DATOC | | | | |
|---|-----------------------|-------------------|--|----------------|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMF | PAÑÍA | | | | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | | | |
| TRAVELAPP S.A. | | 179292283600 | 1 | 312184 | | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | A CANTON | PARROQUIA | | | |
| | | PICHINCHA | QUITO | | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE Avenida Republica del Salvador | NÚMERO 3624 | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Suecia | | CONJUNTO | | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | | KM | | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Sector La Carolina | | CAMINO | | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 023999333 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | anamariamontev@gmail. | com | TELEFONO 2 | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | d_matvel@hotmail.com | | CELULAR | 0958895978 | | | |
| SITIO WEB | | | FAX | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | | | | |
| PROVINCIA | PICHINCHA | | CANTON | QUITO | | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | | | | | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NA | TURAL | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES LEAL GUERRA | | CRISTHIAN FER | RNANDO | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIO | ÓN 0915781728 | | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓ | N LEGAL INDIVIDUAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | | PROVINCIA | GUAYAS | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 11/15/18 12:00 | 11/15/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL | | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | STRO 11/13/10 12:00 | <i>L</i> rivi | PARROQUIA | GUAYAQUIL | | | |
| CIUDADELA | KENNEDY | | BARRIO | | | | |
| CALLE | KENNEDYQ; | | NÚMERO | 0 | | | |
| NITEROFOCIÓNIAMIZANIA | | | 0011111170 | | | | |

CONJUNTO

TELEFONO

CELULAR

KM

EDIFICIO/C.C.

REFERENCIA UBICACIÓN

HOMERO VITERI LAFRONTE

CRISTHIANLEG@GMAIL.COM

N/A

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.

PIRAMIDE 2

SAN GABRIEL

045110194

0994367323

A 1 CUADRA DE LA IGLESIA

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

BLOQUE

CAMINO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | MONTEVERDE SALVATIERRA ANA MARIA | | | | |
| | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912521838 | | |
| | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | |
| | CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA | | |
| | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 44/45/40 40:00 AM | CANTON | QUITO | | |
| | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/15/18 12:00 AM | PARROQUIA | QUITO | | |
| | CIUDADELA | | BARRIO | La Carolina | | |
| | CALLE | AV LA CAROLINA | NÚMERO | 0 | | |
| | INTERSECCIÓN/MANZANA | SUECIA | CONJUNTO | | | |
| | BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | | |
| | NÚMERO DE OFICINA | 54 | KM | | | |
| | CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR LA CAROLINA | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | anamariamontev@gmail.com | TELEFONO | 0958895978 | | |
| | | | CELULAR | 0958895978 | | |
| | | | | | | |

| 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 | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.