

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES VILCATUR CIA. LTDA.		1190079240001	31404	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGENCIA DE VIAJES VILCATUR CIA LTDA		LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO		CENTRAL	COLON	14-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	HOTEL LIBERTADOR	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE PARQUE SAN FRANCISCO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	07588014	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@vilcatur.com	TELEFONO 2	072571443	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@vilcatur.com	CELULAR	0980317682	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ ARIAS GLORIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103297121
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/2/17 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	SAGRARIO	BARRIO	SAGRARIO
CALLE	AV. ZOILO RODRIGUEZ	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTISANA	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	MURANO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Howard Johnson
CORREO ELECTRÓNICO	ventas3@vilcatur.com	TELEFONO	072588014
		CELULAR	0990833105

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

Nombre: SUAREZ ARIAS GLORIA ELIZABETH

Identificación 1103297121

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.