

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OUT NOMAD TRAVELLERS S.A.		1793000037001	314567	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OUT NOMAD TRAVELLERS		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AVENIDA 6 DE DICIEMBREN33-382	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ZIZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	301		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AL NORTE DEL CNE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	025133008
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@outnomad.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	orestes@outnomad.com		CELULAR	0979039219
SITIO WEB	www.outnomad.com		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	HAMILTON DOMINIC HENRY CHARLES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721910261
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	INGLATERRA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JULIO ZALDUMBIDE	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	TOLEDO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	JULIO ZALDUMBIDE TOLEDO LO FLO N25-140
CORREO ELECTRÓNICO	dom@outnomad.com	TELEFONO	025133008
		CELULAR	0995618317

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	RAMOS CHAVEZ ORESTES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1758820144
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	san gabriel	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN GABRIEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AMERICA SAN GABRIEL LA AMERICA SN
CORREO ELECTRÓNICO	orestes@outnomad.com	TELEFONO	025133008
		CELULAR	0979039219

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: RAMOS CHAVEZ ORESTES

Identificación 1758820144

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.