

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES GREKA CITY TOUR GREKACITYTOUR S.A.	1793003648001	314743	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GREKA CITY TOUR	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
N/A	Mercado Central	Junin	Oe2-86
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avendia Natalia Jarrin	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Banco Pacifico	CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL	171002	TELEFONO 1	022364125
CORREO ELECTRÓNICO 1	greka.citytour@gmail.com	TELEFONO 2	N/A
CORREO ELECTRÓNICO 2	gracelvelasquez@yahoo.es	CELULAR	0987061569
SITIO WEB		FAX	N/A

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PANTOJA FLORES KARINA LIZETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311462731
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/19 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	CAYAMBE
CIUDADELA	N/A	BARRIO	N/A
CALLE	PANAMERICANA NORTE	NÚMERO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	E35	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	191
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	BASE AEREA
CORREO ELECTRÓNICO	kry_a_1994@hotmail.com	TELEFONO	023610945
		CELULAR	0985965508

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	VELASQUEZ VARGAS GRACE LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716221179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/19 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	CAYAMBE
CIUDADELA	N/A	BARRIO	MERCADO CENTRAL
CALLE	JUNIN	NÚMERO	OE2-86
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA NATALIA JARRIN	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNIN AV NATLIA JARRIN MERCADO OE2.86
CORREO ELECTRÓNICO	gracelvelasquez@yahoo.es	TELEFONO	022364125
		CELULAR	0987061569

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: VELASQUEZ VARGAS GRACE LORENA  
Identificación 1716221179

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.