

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BORRERO & BUSTAMANTE TRAVEL CIA. LTDA.		1190081458001	31725
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
BYB TRAVEL		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
CENTRO		CENTRAL	10 DE AGOSTO 154-43
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. VALLTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	18	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	OFICINA #18	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072584461
CORREO ELECTRÓNICO 1	analucialeonp@gmail.com	TELEFONO 2	072583897
CORREO ELECTRÓNICO 2	facturacionbbtravel@gmail.com	CELULAR	0993394343
SITIO WEB		FAX	072583897

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BORRERO CRUZ MELINA MARIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104013055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/22/19 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	urb rodriguez wit	BARRIO	
CALLE	RIO CUYABENO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rio Madeira	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	edificio
CORREO ELECTRÓNICO	mmborrero86@gmail.com	TELEFONO	072584588
		CELULAR	0939032090

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.