

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|--|---------------|-------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| AGENCIA DE VIAJES OPERADORA SURTREK CIA. LTDA. | | 1890120993001 | 37067 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| PLACIDO CAAMAÑO | | MARISCAL | SAN IGNACIO | E10-114 |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | | |
| FRENTE AL RESTAURANTE MAMA CLORINDA | | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022500341 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 022500263 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0995509608 | |
| SITIO WEB | | 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 | TANDAZO LUDEÑA VICTOR ALFONSO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802034569 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/9/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | SAN IGNACIO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PLACIDO CAAMAÑO | NÚMERO | E10-114 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | alfonso@surtrek.com | REFERENCIA UBICACIÓN | PLAZA ARTIGAS |
| | | TELEFONO | 22500660 |
| | | CELULAR | 0999735448 |

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 |

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.