

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMERICANA DE VIAJES AMEVIA S.A.		0790101057001	38251
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		GUAYAS Y AYACUCHO	BOLIVAR
NÚMERO DE OFICINA		REGAL HOTEL	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA COOPERATIVA CIFA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		maloaiza@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		regaldescargas@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			072960001
			0958814464
			072960000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FEIJOO GALLARDO WILSON ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702263062
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/20/12 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACHALA
CALLE	SAUCES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/. 4TA. Y 5TA. ESTE	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rosetur.wfeijo@ggolobal.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MECANICA AUTOMOTRIZ
		TELEFONO	2981817
		CELULAR	0990867821

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.