

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KATHRYN TRAVEL S.A.		0790152026001	38449
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO	AV. LAS PALMERAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		25 DE JUNIO Y ROCAFUERTE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		NAGUA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PLATA	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE PARQUE DE LOS HEROES	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2936105
CORREO ELECTRÓNICO 1		ktravel@easynet.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		eams06@yahoo.es	CELULAR
			0995365700
SITIO WEB			FAX
			072936105

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	ARGUDO ZAMBRANO DANNY ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702004474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/15/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CIUDAD VERDE	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	v 21 22
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz 29	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Coca Cola
CORREO ELECTRÓNICO	alexandra_argudoz@hotmail.com	TELEFONO	2936024
		CELULAR	0984892287

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

Nombre: ARGUDO ZAMBRANO DANNY ALEXANDRA

Identificación 0702004474

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.