

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGENMIL - LA MONEDA AGENCIA DE VIAJES S.A	0990825114001	43677	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA MONEDA	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SIMON BOLIVAR	NORTE	C. CONVENCIONES SIMON BOLIVAR	406
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA CONSTITUCION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE CONVENCIONES GUAYAQUIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF 3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TC TELEVISION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042925660
CORREO ELECTRÓNICO 1	milaniado@lamoneda.com.ec	TELEFONO 2	042925610
CORREO ELECTRÓNICO 2	contador@lamoneda.com.ec	CELULAR	0999741899
SITIO WEB		FAX	042925611

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LANIADO CASTRO MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906263694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACIÓN LOS OLIVOS 1	BARRIO	
CALLE	CALLE DEL PARQUE	NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5 SL 1	CONJUNTO	URB. LOS OLIVOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	URBANIZACION LOS OLIVOS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MACDONALS
CORREO ELECTRÓNICO	abriones@lamoneda.com.ec	TELEFONO	042925660
		CELULAR	0999390815

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: LANIADO CASTRO MARIA ISABEL

Identificación 0906263694

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.