

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES GARDNER Y LALAMA C.A.		1790830586001	45949	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	12 DE OCTUBRE	N24-427
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PUERTO DE PALOS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB 1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SWISSHOTEL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2501454	
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexojedal@hotmail.com	TELEFONO 2	2902967	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mayragarlatour@hotmail.com	CELULAR	0987008605	
SITIO WEB		FAX	2509837	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO ASANZA MAYRA JAQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102552296
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	La Floresta
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-427
INTERSECCIÓN/MANZANA	Luis Cordero	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Puerto de Palos
NÚMERO DE OFICINA	PB1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al switt hotel
CORREO ELECTRÓNICO	mayragarlatour@hotmail.com	TELEFONO	2501474
		CELULAR	0987008605

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

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.