

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECOANDES TRAVEL ANDESADVENTURES CIA. LTDA.		1791355318001	54417	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	JUAN LEÓN MERA	N23-36
INTERSECCIÓN/MANZANA	BAQUEDANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSTAL FUENTE DE PIEDRA II	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22220892	
CORREO ELECTRÓNICO 1	carmenm@ecoandestravel.com	TELEFONO 2	02222651	
CORREO ELECTRÓNICO 2	david.torres@ecoandestravel.com	CELULAR	0969056327	
SITIO WEB	www.ecoandestravel.com	FAX	2547576	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES BELTRAN DAVID			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713764569	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/18 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ	
		PARROQUIA	PUERTO AYORA	
CIUDADELA		BARRIO	LAS NINFAS	
CALLE	ROBERTO SCHIESS	NÚMERO	173	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN CRISTOBAL	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA	173	KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE RADIO ENCANTADA	
CORREO ELECTRÓNICO	david.torres@ecoandestravel.com	TELEFONO	052527615	
		CELULAR	0969056327	

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: TORRES BELTRAN DAVID

Identificación 1713764569

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.