

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TECNOVIJES S.A.		0991074821001	58264
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENEDY		NORTE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
S/N			234
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
BLUE TOWERS			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
PB/L1			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
JUNTO AL BANCO AMAZONAS			042630700
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			042360700
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
contabilidad@ltnecuador.travel			0999950560
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
corporativo@ltnecuador.travel			
SITIO WEB			
WWW.LTNECUADOR.TRAVEL			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ELIAS RIOFRIO PATRICIA MARIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0907771430
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		5/16/11 12:00 AM	GUAYAQUIL
MERCANTIL			PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CIUDADELA		LAGUNA CLUB	BARRIO
CALLE		TERCERA	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		SEXTA	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			JUNTO AL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO			TELEFONO
			0999757834
			CELULAR
			0991182879

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.