

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA CONDOR TOUR S.A. ESPECIAL COMPCOTOSA		0190365794001	60254	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BRASIL		-	AV. REMIGIO CRESPO TORAL	18-46
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	-
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	-
DIAGONAL AL BATAN SHOPING			CAMINO	-
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	074214313
-			TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR	0983533620
ascontorres85@gmail.com			FAX	-
CORREO ELECTRÓNICO 2				
efra.guira80@hotmail.com				
SITIO WEB				
-				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUIRACOCHA CACERES CESAR EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301751640
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/19 12:00 AM	CANTON	BIBLIÁN
CIUDADELA		PARROQUIA	BIBLIAN
CALLE	HONORATO VASQUEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALO PLAZA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	efra.guira80@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL ESTADIO MUNICIPAL
		TELEFONO	072245348
		CELULAR	0983533620

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.