

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BIRDINGMINDO TOURS CIA. LTDA.		1792260566001	60633
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	MINDO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		EL PROGRESO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE GOETCHEL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL ESTADIO DE FUTBOL DE MINDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022170131
CORREO ELECTRÓNICO 1	solucionescontablesec@outlook.com	TELEFONO 2	022170131
CORREO ELECTRÓNICO 2	davik219@hotmail.com	CELULAR	0992584993
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
-----------	-----------	--------	--------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OÑATE TOAPANTA VERONICA TATIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724073851
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/21/17 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
		PARROQUIA	MINDO
CIUDADELA		BARRIO	EL PROGRESO
CALLE	LLUVIA DE ORO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	49	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Barrio El Progreso
CORREO ELECTRÓNICO	taty_tavt@hotmail.com	TELEFONO	022170113
		CELULAR	0989962034

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

Nombre: OÑATE TOAPANTA VERONICA TATIANA

Identificación 1724073851

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.