

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PACHAQUILLA TOURS CIA. LTDA.		1792264308001	61531
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ANTONIO DE ULLOA			AV MARIANA DE JESUS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
MARIANA PLAZA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1b			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
EDIFICIO MARIANA PLAZA			6003207
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			026003207
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
info@pachaquilla.com			0992744465
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
operaciones@pachaquilla.com			6003207
SITIO WEB			
www.pachaquilla.com			

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 LUNA YOLANDA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712475332
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ELOY ALFARO	BARRIO	COLLALOMA
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNCOS	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	26	EDIFICIO/C.C.	PORTEZUELO III
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	yolytorres1@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	cerca a DHL
		TELEFONO	6003207
		CELULAR	0992744465

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.