

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES WINNERS TRAVEL CLUB CIA. LTDA.		1792284163001	63889	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
WINNERS TRAVEL CLUB		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	AV AMAZONAS	724
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE WASHINGTON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ROCAFUERTE	BLOQUE	1	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO COMERCIAL EL ESPIRAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022553430	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@winnerstravelclub.com.ec	TELEFONO 2	025109245	
CORREO ELECTRÓNICO 2	andres.vinueza@seaficorp.com	CELULAR	0996384174	
SITIO WEB	www.winnerstravelclub.com.ec	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LESCANO PARRA JENNY PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710490689
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV COLON	BARRIO	MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jsalemp@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DEL EDIFICIO COLON 1
		TELEFONO	022682814
		CELULAR	0991994756

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.