

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORWIDEARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE			
AGENCIA DE VIAJES PABLO ALDAZ CIA. LTDA.			1190090147001			6803			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
agencia de viajes Pablo Aldaz			LOJA		LOJA	LOJA			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO			
			SAUCES NORT	E	PEDRO PABLO RUBENS	22-26			
INTERSECCIÓN/MANZANA MIGUEL ANGEL		ANGEL			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	ICIO/C.C.				BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	1RO.				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A CANCHAS DEF	ORTIVAS CAMINO		CAMINO				
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	2541049			
CORREO ELECTRÓNICO 1	hernanso	lis2010@hotmail.c	com	T	ELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	RREO ELECTRÓNICO 2 joha8kari@hotmail.com			C	ELULAR	0980603502			
SITIO WEB		F	AX						
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA LOJA				CANTON		LOJA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA PERS		PERSONA NATU	ERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES		SOLIS PAEZ HERNAN PATRICIO							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0104873682			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL IN		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE GENERA	AL	PROVINCIA		LOJA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		4/15/19 12:00 AM	1	CANTO	ON	LOJA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/13/13 12.00 AIV	15/19 12.00 AW		OQUIA	LOJA			

CIUDADELA BARRIO sauces norte **CALLE**

NÚMERO PEDRO PABLO RUbens 22-26

INTERSECCIÓN/MANZANA SN **CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A CANCHAS

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** hernansolis2010@hotmail.com 072568079

> **CELULAR** 0980603502



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.