

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES TRAVEL EXPERIENCE VIAJECON S.A.		1792584191001	702296	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	JUAN LEON MERA	26-35
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA MARIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MARIA ISABEL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COORDINACIÓN ZONAL 9 MINISTERIO DE SALUD	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022245666	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ccotopaxi@hotmail.es	TELEFONO 2	022243232	
CORREO ELECTRÓNICO 2	travelexperiencejlr@gmail.com	CELULAR	0969093764	
SITIO WEB	www.travelexperienceecuador.com	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	RODRIGUEZ TROYA JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716688914
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	OE12D	BARRIO	LA ROLDOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	N85	NÚMERO	12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	puma24101@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL SANTA HIDELGARDA
		TELEFONO	0222498234
		CELULAR	0984747584

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVADENEIRA VALENCIA BLANCA MIRIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712355799
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE PRINCIPAL SAN ANTONIO DE LA VIÑA	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	SAN ANTONIO DE LA VIÑA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 4
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNOS 600 METROS DE LA ESTACION DE LA LUZ
CORREO ELECTRÓNICO	miri-rivadeneira@hotmail.com	TELEFONO	022557806
		CELULAR	0995500002

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.