

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GESTION TURISTICA CHECK-IN-TRAVEL CIA.LTDA.		1792587417001	702703
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CHECK-IN-TRAVEL		PICHINCHA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTRO SALUD	SN
		CONOCOTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE		
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	AURORA
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	OFICINA 06
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA COLEGIO SAN VICENTE DE PAUL	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	silvia-VEL33@hotmail.com	TELEFONO 1	022345169
CORREO ELECTRÓNICO 2	vladirom@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0998731816
		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	VELOZ MEJIA SILVIA HIPATIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709280745
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	HOSPITALARIA	BARRIO	HOSPITALARIA
CALLE	EUGENIO GARZON	NÚMERO	N10-296
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOMINGO RENGIFO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE 8
CORREO ELECTRÓNICO	sylvia-vel33@hotmail.com	TELEFONO	022345169
		CELULAR	0996707319

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	ANDRANGO VELOZ KEVIN ADRIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717914251
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	eugenio grazon	NÚMERO	n10296
INTERSECCIÓN/MANZANA	domingo rengifo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	puente 8
CORREO ELECTRÓNICO	exadrian-25@hotmail.com	TELEFONO	022675606
		CELULAR	0987090858

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: VELOZ MEJIA SILVIA HIPATIA

Identificación 1709280745

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.