

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		Е	EXPEDIENTE	
NOVAVISTATOURS CIA.LTDA.			1792590957001	1792590957001		702922	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	Р	ARROQUIA	
NOVAVISTATOURS AGENCIA DE VIAJES			PICHINCHA	RUMINAHU	S	ANGOLQUI	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	Ν	ÚMERO	
			SAN JORGE	LUIS CORDER(3	77	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERA	AL ENRIQUEZ		CONJUN ⁻	ΓΟ		
EDIFICIO/C.C.	C.C. RIV	ER MALL		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	G3-D			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	PLANTA	BAJA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL	CASILLERO POSTAL			TELEFONO	1 02	223808624	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cmunoz@	novavistatours.co	om	TELEFONO	2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	counter1	@novavistatours.c	com	CELULAR	09	987228013	
SITIO WEB				FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	R	UMINAHUI		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		MUNOZ LIZARZ	ABURU MARIA C	RISTINA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		ACIÓN	1711625051	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/26/19		E/26/15 12:00 AN	4	CANTON		RUMINAHUI	
		5/26/15 12:00 AM		PARROQUIA		SANGOLQUI	
CIUDADELA				BARRIO		YAGUACHI	
CALLE		PASAJE ALAUS	I	NÚMERO		S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE AURELIC) NARANJO	CONJUNTO		VALLE HERMOSO	
BLOQUE		CASA 10		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		G3-D		KM			
CAMINO				REFERENCIA UBI	CACIÓN	EN LA ESQUINA FUNDACION VIRGEN DE LA MERCED	
CORREO ELECTRÓNICO		mariacristinamun	noz@hotmail.com	TELEFONO		022850481	

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.

CELULAR

0983273795



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		_	
APELLIDOS Y NOMBRES	LIZARZABURO PASTOR MARIA	MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600457626	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	5/26/15 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/15 12:00 AW	PARROQUIA	SANGOLQUI	
CIUDADELA		BARRIO	SAN CARLOS DE ALANGASI	
CALLE	BRASIL	NÚMERO	Oe10-29	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JUAN DE DIOS	CONJUNTO	SAN FRANCISCO	
BLOQUE	CASA 12	EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CENTRO DE REPOSOS SAN JUAN DE DIOS	
CORREO ELECTRÓNICO	mmlizarzaburu@hotmail.com	TELEFONO	N/D	
		CELULAR	0984319759	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MUNOZ LIZARZABURU MARIA CRISTINA

Identificación 1711625051

REPRESENTANTE LEGAL