

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES ENCHANTED ENCHANTRANS CIA.LTDA.		1792660262001	706982
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ENCHANTRANS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MONTESERRÍN	DE LOS LIRIOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
DE LAS ALONDRAS			N45-102
EDIFICIO/C.C.	FLORAL	BLOQUE	
		KM	
NÚMERO DE OFICINA	PB	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ACADEMIA COTOPAXI	TELEFONO 1	023340525
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mena@enchantedexpeditions.com	CELULAR	0991172181
CORREO ELECTRÓNICO 2	sergio@enchantedexpeditions.com	FAX	
SITIO WEB	www.enchantedexpeditions.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LARREA ARAUJO MARIA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707233639
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/13/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Monteserrin
CALLE	De las Alondras	NÚMERO	N45-102
INTERSECCIÓN/MANZANA	De los Lirios	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Floralp
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal Academia Cotopaxi
CORREO ELECTRÓNICO	manena1961@gmail.com	TELEFONO	023340525
		CELULAR	0991172085

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	CARVALHAL DE CAMBRA JUDY ANN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707396790
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CANADA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/13/16 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	las ninfas
CALLE	CHARLES BINFORD	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	via tortuga bay
CORREO ELECTRÓNICO	adelaburbano@hotmail.comm	TELEFONO	052526040
		CELULAR	0999232357

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: CARVALHAL DE CAMBRA JUDY ANN

Identificación 1707396790

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.