

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DESTINATIONECUADOR SERVICES CIA.LTDA.	1792669162001	707404	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DESTINATION ECUADOR	PICHINCHA	QUITO	NAYON
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
TANDA	TANDA	EUGENIO ESPEJO	OF-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LOS ANDES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	19	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DEL RANCHO	CAMINO	VÍA TANDA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	995088221
CORREO ELECTRÓNICO 1	francisco.pazymino@numbers.ec	TELEFONO 2	995088221
CORREO ELECTRÓNICO 2	hernan.munoz@numbers.ec	CELULAR	0995088221
SITIO WEB		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	CARVALHO REINOSO JASCIVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706269741
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/31/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	TANDA
CALLE	JOAQUIN LALAMA	NÚMERO	OF-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN FRANCISCO	CONJUNTO	PRADOS DE TANDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA IGLESIA DE TANDA
CORREO ELECTRÓNICO	francisco.pazymino@numbers.ec.com	TELEFONO	022888018
		CELULAR	0993484186

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

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.