

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ADVENTURELIFE TRANSPORT SERVICE CIA.LTDA.		1792671108001	707432	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ADVENTURELIFE TRANSPORT SERVICE CIA.LTDA.		PICHINCHA	QUITO	NAYON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIRAVALLE	AV. EUGENIO ESPEJO	2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA TANDA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PLAZA DEL RANCHO	BLOQUE		2
NÚMERO DE OFICINA	106	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DEL RANCHO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023945760	
CORREO ELECTRÓNICO 1	adventurelifetransport@gmail.com	TELEFONO 2	023945744	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ceo@tripplanners.ec	CELULAR	0997673956	
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	CLAVIJO CHAVEZ LUIS MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712813474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA TANDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DEL RANCHO
CORREO ELECTRÓNICO	ceo@tripplanners.ec	TELEFONO	0993915832
		CELULAR	0993915832

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	CLAVIJO CHAVEZ HERNAN BAYARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706249750
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/4/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	pinar alto	BARRIO	PINAR ALTO
CALLE	F	NÚMERO	n/a
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIEZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	sobre la av. occidental
CORREO ELECTRÓNICO	herbaycla@hotmail.com	TELEFONO	023452512
		CELULAR	0984961786

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.