

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRAVEL ECUADOR CUATROWORLDS CIA.LTDA.		1490817855001	708144
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
TRAVEL ECUADOR 4WORLD		MORONA SANTIAGO	MORONA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JUAN DE LA CRUZ		JUAN DE LA CRUZ	JUAN DE LA CRUZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AMAZONAS			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072704176
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	098666422
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986664222
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	MORONA
-----------	-----------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAPA LUZON EVELYN NATALY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400885610
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/16 12:00 AM	CANTON	SUCÚA
CIUDADELA	CENTRO	PARROQUIA	HUAMBI
CALLE	JAVIER MALDONADO	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	17 JULIO	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	CENTRO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nataly122888@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a 20 metros del Ex Jardin Caracolito
		TELEFONO	0986664222
		CELULAR	0986664222

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

Nombre: CAPA LUZON EVELYN NATALY

Identificación 1400885610

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.