

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KICHWAEXPEDITION NATIVE TRAVEL CIA.LTDA.		1091762192001	712423	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
QUICHUA NATIVE TRAVEL		IMBABURA	COTACACHI	COTACACHI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN FRANCISCO	PEDRO MONCAYO	13-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SEGURO SOCIAL DE COTACACHI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062925300	
CORREO ELECTRÓNICO 1	quichuatours@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	wilmer.roldan001@gmail.com	CELULAR	0939516431	
SITIO WEB	www.quichuatours.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	COTACACHI
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROLDAN QUINCHIGUANGO WILMER EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1004749295
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/17 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	COTACACHI
CIUDADELA	S/N	BARRIO	COMUNIDAD DE LA CALERA
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS TANQUES DE AGUA
CORREO ELECTRÓNICO	wilmer.roldan001@gmail.com	TELEFONO	062925300
		CELULAR	0939516431

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	MALES ANRANGO SAMIA ALICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1003982020
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/17 12:00 AM	CANTON	OTAVALO
		PARROQUIA	OTAVALO
CIUDADELA	S/N	BARRIO	COMUNIDAD MOJANDITA
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CAPILLA
CORREO ELECTRÓNICO	contact@quichuatours.com	TELEFONO	062925300
		CELULAR	0939516431

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: MALES ANRANGO SAMIA ALICIA

Identificación 1003982020

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.