

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC		EXPEDIENTE	
KAPITAL DESTINATION MANAGEMENT	0993067857001			715527	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
				CDLA BAHIA NORTE	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 57			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SKY BUILDING			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	9			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ERENCIA UBICACIÓN A LA SALIDA DEL AEROPU		JERTO JOSE JOAQUIN CAMINO		
CASILLERO POSTAL			Т	ELEFONO 1	044547224
CORREO ELECTRÓNICO 1	sharitin0910@hotmail.com	1	Т	ELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sharoneslao@gmail.com		С	ELULAR	0993063697
SITIO WEB		F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS			(CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO CED	EÑO LUIS ERNES	ЭТО		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ON CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		V 0901544759
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON		GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 11/28/17 12:00 F	1/28/17 12:00 AM		QUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	O	
CALLE CRISTOBAL COL		DLON	NÚMERO 2404		2404
INTERSECCIÓN/MANZANA FRANCISCO SEC		EGURA	CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFIC	IO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN		ÓN SN
CORREO ELECTRÓNICO luis_delgado_ced m		deno@outlook.co	TELEFONO 044547224		

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.

CELULAR

0958616752



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO ZAMBRANO CAROLINA ISABEL					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914034764			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/2/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	SAMBORONDON			
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO				
CALLE	KM 9 VIA SAMBORONDÓN	NÚMERO	001			
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	CONJUNTO				
BLOQUE	LA RIA	EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM	9			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DESPUES DE LA PIAZZA DE LA URB CIUDAD CELESTE			
CORREO ELECTRÓNICO	presidencia@kapitaltours.com	TELEFONO	6003871			
		CELULAR	0993011792			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.