

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SUBLIMECUADOR TRAVEL AGENCY TOUR OPERATOR CIA. LTDA.	1792246377001	7173	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PONCIANO BAJO	CAMILO GUACHAMIN	OE4-98
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSA CAMPUZANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA 3 PISOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO ALEXANDER WANDE CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022485048
CORREO ELECTRÓNICO 1	veroojacq@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sublimecuador@gmail.com	CELULAR	0994229538
SITIO WEB	www.sublimecuador.com	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	POSSO REYES VERONICA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713040960
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Ponciano Bajo
CALLE	CAMILO GUACHAMIN	NÚMERO	OE4 98
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSA CAMPUZANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA TRES PISOS
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Colegio Alexander Wandemberg
CORREO ELECTRÓNICO	sublimecuador@gmail.com	TELEFONO	022482536
		CELULAR	0984584512

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

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.