

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO DUAL REIMANTOURS CIA.LTDA.	0391029598001	722316	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO DUAL REIMANTOURS CIA.LTDA.	CAÑAR	CAÑAR	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		3 de Noviembre	2-36
INTERSECCIÓN/MANZANA	Simón Bolívar	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Parque Central	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072222222
CORREO ELECTRÓNICO 1	inforeimantours@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nubesita030@gmail.com	CELULAR	0959175043
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MINCHALA MUÑOZ VERONICA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0302679402
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/11/19 12:00 AM	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	CANAR
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TRES DE NOVIEMBRE	NÚMERO	2 36
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMON BOLIVAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FACULTAD DE MECINA
CORREO ELECTRÓNICO	inforeimantours@gmail.com	TELEFONO	072222222
		CELULAR	0959175043

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MINCHALA MUÑOZ VERONICA ALEXANDRA

Identificación 0302679402

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.