

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VENTANAS TOURS GROUPTUALESCALA S.A.		1291779901001	724186
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
VENTANAS TOURS S.A.		LOS RIOS	VENTANAS
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SAN VICENTE		SAN VICENTE	207
INTERSECCIÓN/MANZANA	BONILLA POLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	RUALES	BLOQUE	NN
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA SAN VICENTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	05299999
CORREO ELECTRÓNICO 1	alvincynthivict@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventanastours_ventas@hotmail.com	CELULAR	0993272690
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VENTANAS
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUALES ESCALA ALVIN GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204207458
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/19 12:00 AM	CANTON	VENTANAS
		PARROQUIA	VENTANAS
CIUDADELA	san vicente	BARRIO	
CALLE	guayas	NÚMERO	207
INTERSECCIÓN/MANZANA	bonilla polo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente iglesia san vicente
CORREO ELECTRÓNICO	alvincynthivict@hotmail.com	TELEFONO	0993272690
		CELULAR	0993272690

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: RUALES ESCALA ALVIN GUILLERMO

Identificación 1204207458

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.