

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
4Y TRAVEL C.LTDA.		0391030995001	726207
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
4Y TRAVEL		CAÑAR	CAÑAR
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Cañar Centro		Cañar Centro	9 de octubre
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
Sucre			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
Casa			CAMINO
NÚMERO DE OFICINA			TELEFONO 1
1			2237132
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 2
Frente a la farmacia Cruz Azul			CELULAR
CASILLERO POSTAL			FAX
CORREO ELECTRÓNICO 1			
c4ytravel@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
thomy_21@live.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUNGACHI SOLANO SEGUNDO TOMAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0302423728
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/19 12:00 AM	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	CANAR
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAN MARCOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUILLOAC	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO QUILLOAC
CORREO ELECTRÓNICO	thomy_21@live.com	TELEFONO	072237132
		CELULAR	0983240718

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: CUNGACHI SOLANO SEGUNDO TOMAS

Identificación 0302423728

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.