

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DINVIAJES SA		1790535622001	8044
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SAN IGNACIO		LA FLORESTA	AV.. GONZALEZ SUAREZ
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
DELTA			N27-317
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
1piso			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE A HOT DOGS DE LA GONZALEZ SUAREZ			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			03228450
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
contgrup@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
nancy.villacis@ayc.ec			0998163877
SITIO WEB			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	TORRES TOLEDO PATSY MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706963517
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	N27-317
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DELTA
NÚMERO DE OFICINA	1piso	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS HOT DOG DE LA GONZALEZ SUAREZ
CORREO ELECTRÓNICO	nancy.villacis@ayc.ec	TELEFONO	03228450
		CELULAR	099249386

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

---

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.