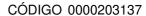


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE		
PROMOTORA DE VIAJES Y TURISMO SA	1790537102001			8050		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PROVINCIA CA		PARROQUIA		
		PICHINCHA		QUITO	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
		LA FLORESTA		GONZALEZ SUAREZ	N27-317	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN IGNACIO		CC			
EDIFICIO/C.C.	DELTA			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS HOT I	DOG DE LA GONZAL	DE LA GONZALEZ SUAR			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		2505571	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mlbetanc@pichincha.c	om	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	reguezv@pichincha.co	m	С	ELULAR	0987359858	
SITIO WEB				ΑX	2505571	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA PICHINCHA		A	C	CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENT	ΓANTE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES TO	DLEDO PATSY MERC	D PATSY MERCEDES			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		N 1706963517	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GE	GERENTE GENERAL		NCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		0.444	CANTO	N	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	STRO 6/30/16 12.0	8/30/16 12:00 AM		QUIA	QUITO	
MERCANTIL						
CIUDADELA			BARRIO			
CALLE		.EZ SUAREZ	NÚMERO		N27-317	
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO	GNACIO		NTO		
BLOQUE			EDIFIC	IO/C.C.	DELTA	
NÚMERO DE OFICINA PB			KM		4 EDENTE A LOQUIOT DOO DE	
CAMINO		**************************************	REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO		LA GONZALEZ SUAREZ	
CORREO ELECTRÓNICO grupoa		asesor@outlook.com			022505524	
			CELUL	4R	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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.