

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECOLEVIAJES ECUADOR S.A.	1791761456001	90196	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	LIZARDO GARCIA	E6-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEON MERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA 2 PISOS COLOR TOMATE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA DEL HOTEL CHALET SUISSE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02231595
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@cetravels.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nicole@cetravels.com	CELULAR	0999271973
SITIO WEB		FAX	2231595

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERESCHILDT ALEIDA REGINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721013058
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	HOLANDA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Tanda
CALLE	VIA A TANDA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	Prados del Tanda
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA ESCALINATA DE
CORREO ELECTRÓNICO	lydia@cetravels.com	TELEFONO	0989251598
		CELULAR	0989251598

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.