

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ZITROTRAVEL S.A		1791771508001	90908	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. REPUBLICA		LA MARISCAL	RUMIPAMBA	E2-214
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
SIGNATURE		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
703				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A DOS CUADRAS DEL HOTEL WYNDHAM GARDEN		TELEFONO 1	6012397	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	02450680	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0983506581	
contabilidad@zitrotravel.com.ec		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
viarcontasistente@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOSA IDARRAGA FREDDY ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709882136
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/25/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA KENNEDY	PARROQUIA	QUITO
CALLE	SEBASTIAN GUARDERAS	BARRIO	BAKER
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL DE LA PEÑA	NÚMERO	OE280
BLOQUE		CONJUNTO	LOS CEDROS DE LA FAE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	alexanderidarraga@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL SUR DEL COL. AERONAUTICO
		TELEFONO	022416382
		CELULAR	0984061316

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.