

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE TURISTICO ENCUMBRAR JAGUAYANA S.A		1791802586001	91562
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
AMERICA		AMERICA	MOSQUERA NARVAEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AMERICA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		TRES PISOS	OE3-166
NÚMERO DE OFICINA		301	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PARQUE ITALIA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@jaguayana.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@jaguayana.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		info@jaguayana.com	TELEFONO 2
			CELULAR
			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	FLORES MOSCOSO DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711143790
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/7/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	GATAZO	BARRIO	GATAZO
CALLE	SOZORZNGA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUIGRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRANS EL PARQUE DE LA GATAZO
CORREO ELECTRÓNICO	dfloresmoscoso@yahoo.es	TELEFONO	0987320435
		CELULAR	0987320435

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

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.