

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

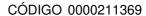
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE	
EXPEDITIONTOURS S.A.		1791825292001			92564
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	(CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	C	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	(CALLE	NÚMERO
RUMIPAMBA		RUMIPAMBA	l	ALLEMENT	OE574
INTERSECCIÓN/MANZANA		(CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			E	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			ŀ	ΚM	
REFERENCIA UBICACIÓN	IA UBICACIÓN UNA CUADRA AL NORTE DE			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		22261875
CORREO ELECTRÓNICO 1	sales@expeditionsandtou	ırs.com	.com TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 contabilidad@expeditionsa		CELULAR		0994523068
SITIO WEB		FA	(23319123	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA		CANTON C		QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	PODERA	ADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	A NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDOVA VAI	RIA DE LOU	JRDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1704602794
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		1	NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL F	PROVINC	CIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/5/15 12:00 AM		CANTO			QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 9/3/13 12:00 AM	F	PARROQUIA		QUITO
CIUDADELA		E	BARRIO		RUMIPAMBA
CALLE LALLEMENT		١	NÚMERO		OE5-74
INTERSECCIÓN/MANZANA EL PEDREGAL		. (CONJUNTO		
BLOQUE		E	EDIFICIO	/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		ŀ	≺M		
CAMINO		F	REFERENCIA UBICACIÓ		UNA CUADRA AL NORTE DEL COLEGIO SAN GABRIEL
CORREO ELECTRÓNICO	beyondrepsa- contabilidad@h	notmail.com	TELEFONO		022261875
	2311tabiliaaa@11			_	

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.

CELULAR

0994602606







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.