

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ADVENTURE LIFE ECUADOR CIA. LTDA		1791836685001	92925	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ADVENTURE LIFE ECUADOR CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	NAYON
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MIRAVALLE	AV. EUGENIO ESPEJO	2410
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA A TANDA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PLAZA DEL RANCHO	<b>BLOQUE</b>		
		2		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	105	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MIRAVALLE	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023945760	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	jose@tripplanners.ec	<b>TELEFONO 2</b>	023945744	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	evelynpastor@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0997673956	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CLAVIJO CHAVEZ LUIS MARCELO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1712813474
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/5/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	NAYON
<b>CIUDADELA</b>	miravalle	<b>BARRIO</b>	MIRAVALLE
<b>CALLE</b>	EUGENIO ESPEJO	<b>NÚMERO</b>	2410
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANUEL VALDIVIESO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	2	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CC. PLAZA DEL RANCHO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	105	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MIRAVALLE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gps-ec@tripplanners.ec	<b>TELEFONO</b>	0991961745
		<b>CELULAR</b>	0991961745

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.