

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SALAZAR MORAN VIAJES Y TURISMO CIA. LTDA.		1791834364001	92937
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUAN GALINDEZ		ÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
GREEN TOWER		BLOQUE	N36-67
NÚMERO DE OFICINA		KM	
6		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2268180
UNA CUADRA AL SUR DE LA NNUU		TELEFONO 2	2266461
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0985105339
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	2266461
salorivadeneira@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
paul@andesplanet.com			
SITIO WEB			
WWW.SMTURISMO.COM			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR BASSANTE PAUL ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501145478
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	SUBTENIENTE CARLOS GUARDERAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTIAGO DUARTE	NÚMERO	N 47 418
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	606	EDIFICIO/C.C.	TORRE DE TRIANA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	salazarpaul@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO DILLON
		TELEFONO	2908336
		CELULAR	0999724567

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.