



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	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO	N36-67
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN GALINDEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GREEN TOWER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL SUR DE LA NNUU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2268180
CORREO ELECTRÓNICO 1	salorivadeneira@yahoo.com	TELEFONO 2	2266461
CORREO ELECTRÓNICO 2	paul@andesplanet.com	CELULAR	0985105339
SITIO WEB	WWW.SMTURISMO.COM	FAX	2266461

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	3/1/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SUBTENIENTE CARLOS GUARDERAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTIAGO DUARTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE DE TRIANA
NÚMERO DE OFICINA	606	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO DILLON 2908336
CORREO ELECTRÓNICO	salazarpaul@hotmail.com	TELÉFONO	
		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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SALAZAR BASSANTE PAUL ESTEBAN
Identificación 0501145478

REPRESENTANTE LEGAL

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.