

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TERRA TOURS TERRATOOURS CIA. LTDA.		1791845366001	93379
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
Terra Tours Cia. Ltda		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		GONZALEZ SUAREZ	AV. GONZALEZ SUAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ALBERTO MENA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
MIRALOMA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1 Y 2			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
UNA CUADRA BANCO PICHINCHA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2907596
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2907596
TERRA@TERRATOOURSECUADOR.COM			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997762283
drandresjativab@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	2907597

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASCONEZ DONOSO MARIA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705875225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Gonzalez Suarez	BARRIO	Gonzalez Suarez
CALLE	PASAJE LAFAYETTE	NÚMERO	432
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOSMEDIANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CANAL 8
CORREO ELECTRÓNICO	ricardocornejo57@gmail.com	TELEFONO	022907596
		CELULAR	0999497086

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.