

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
REPRESENTACIONES PGV TRAVEL CIA. LTDA.		1791869915001	94282	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COLON		LA FLORESTA	12 DE OCTUBRE	N24- 739
EDIFICIO/C.C.	BOREAL		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	204		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS AL SUR DE PLAZA ARTIGAS		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	bolivar_1283@hotmail.com		TELEFONO 1	023826880
CORREO ELECTRÓNICO 2	bolivar_1283@hotmail.com		TELEFONO 2	023826840
SITIO WEB	WWW.PGVTURISMO.COM		CELULAR	0995221005
			FAX	023826890

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUEDA LOPEZ VERONICA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706971767
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/21/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	PLAYA CHICA	PARROQUIA	LA MERCED
CALLE	RIO PITA	BARRIO	SAN JUAN DE DIOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALANGASI	NÚMERO	LT8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@pgvturismo.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A PANADERIA
		TELEFONO	3826880
		CELULAR	0995221005

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Nombre: RUEDA LOPEZ VERONICA ALEXANDRA
Identificación 1706971767

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.