

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GUEVARA AGUILAR HNAS. CIA. LTDA.		1691709503001	96882
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
Agencia de viajes Shiran Nantu		PASTAZA	PUYO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		México	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	sn
General Villamil			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	sn
sn			
NÚMERO DE OFICINA		KM	sn
sn			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	sn
Junto al Coliseo Municipal			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032 885667
sn			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	032887838
shirannantu@yahoo.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990912323
yeseniaguevara59@yahoo.es			
SITIO WEB		FAX	
www.shirannantu.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SALCEDO PAZMIÑO MARCELO SIGIFREDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1600144909
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PASTAZA
GERENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	PASTAZA
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL		PARROQUIA	PUYO
9/2/15 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	sn
s/n			
CALLE		NÚMERO	s/N
SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	s/n
sn			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	s/n
sn			
NÚMERO DE OFICINA		KM	s/n
sn			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	sn
sn			
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	032885667
sanmeonline@hotmail.com			
		CELULAR	0999752541

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.