

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REALNATURE TRAVEL COMPANY COMPAÑÍA LIMITADA		1490809038001	97476
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MORONA SANTIAGO	MORONA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA BARRANCA	AV. LA CIUDAD
INTERSECCIÓN/MANZANA SIN NOMBRE		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	SIN NOMBRE
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA ACADEMIA TIWINTZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072525041
CORREO ELECTRÓNICO 1	rhoannwallace@realnaturetravel.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@realnaturetravel.com	CELULAR	0988570506
SITIO WEB	www.realnaturetravel.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	MORONA
-----------	-----------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WALLACE RHO ANN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722327259
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/22/13 12:00 AM	CANTON	MORONA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACAS
CALLE	AV. LA CIUDAD.	BARRIO	LA BARRANCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	s/n
BLOQUE	SIN NOMBRE	CONJUNTO	SIN NOMBRE
NÚMERO DE OFICINA	S/ N	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rhoannwallace@realnaturetravel.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA ACADEMIA TIWINTZA.
	m	TELEFONO	072525041
		CELULAR	0988570506

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

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.