

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GONRIV ADVENTURE & TRAVEL CIA. LTDA.	1191738809001	97966	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Travesias del Sur	LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EPOCA	EPOCA	GUATEMALA	25-78
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESTADOS UNIDOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LAS CANCHAS DEPORTIVAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	995833850
CORREO ELECTRÓNICO 1	travesiasdelsur@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@travesiasdelsur.net	CELULAR	0995833850
SITIO WEB	www.travesiasdelsur.net	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ BUSTAMANTE PAVEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103776231
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/21/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GUATEMALA	NÚMERO	2578
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESTADOS UNIDOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS CANCHAS DE PORTIVAS
CORREO ELECTRÓNICO	PAVEL507@HOTMAIL.COM	TELEFONO	2576595
		CELULAR	0992720139

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

Nombre: GONZALEZ BUSTAMANTE PAVEL FERNANDO

Identificación 1103776231

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.