

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FOR	MULARIO DE AC	TUALIZAC	JON DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE	
ACOMPASOFT CIA. LTDA.		179229	4878001		98285	
NOMBRE COMERCIAL		PRO\	/INCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHING	CHA	QUITO		
CIUDADELA		BARF	RIO	CALLE	NÚMERO	
		LA PR	ADERA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	E4-57	
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTU	JBRE		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	holidays travel	
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE G	ASOLINERA PRIMAX		CAMINO		
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	2502138	
CORREO ELECTRÓNICO 1	agilitycont@	hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	santiago@a	compasoft.net		CELULAR	0999445949	
SITIO WEB				FAX	2502138	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	AL				
PROVINCIA	PICHINCHA			CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REF	RESENTANTE LE	GAL O APC	DERADO		
TIPO DE PERSONA	Р	ERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES YUMBLA MAI		TILLA SANTIAGO JAVIER			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	С	EDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓN	1710532860	
TIPO DE REPRESENTACIÓ	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA			CIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	G	ERENTE GENERAL	PR	OVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/28/15 12:00 AM		NTON	RUMINAHUI	
				RROQUIA	SANGOLQUI	
CIUDADELA	С	APELO	BAI	RRIO	CAPELO	
CALLE	1	-2	NÚ	MERO	54	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE J		NJUNTO	URBANIZACON HACIENDA CAPELO	
DI OOLIE					OAI LLO	

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C. KM

NÚMERO DE OFICINA

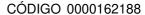
**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN CASA ESQUINERA

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** s\_yumbla@holitravel.net 022502138

**CELULAR** 0995139184

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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.