

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INTYQUILLA TOURING C.A.	1791978684001	153170	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CENTRO HISTÓRICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	GENERAL IGNACIO DE VEINTIMILLA	E4-155
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS HERMANOS VEGA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	306	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL REINA ISABEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	022224748
CORREO ELECTRÓNICO 1	intyquillatours@gmail.com	TELÉFONO 2	022229812
CORREO ELECTRÓNICO 2	ttatisanchez@hotmail.com	CELULAR	0983514390
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARAPAZ PUEBLA NELLY ESPERANZA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702662535
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN
CIUDADELA		BARRIO	COLINAS DEL SOL
CALLE	PASAJE 3 A	NÚMERO	0-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIEZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LOS TANQUES DE AGUA DE SAN JUAN DE
CORREO ELECTRÓNICO	info@intyquillatours.com	TELÉFONO	2247480
		CELULAR	0999413132

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS Y VALORES**

16 JUL. 2014

**OPERADOR 3
QUITO**

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARAPAZ PUEBLA NELLY ESPERANZA

Identificación 1702662535

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.

