

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INTERNACIONAL DE TURISMO Y SERVICIOS INTURSER S.A.	1792080916001	157588	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	QUITO
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ALVARO PEREZ	DE LOS FRESNOS	23
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS NARDOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESTACION DE GASOLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2338415
CORREO ELECTRÓNICO 1	adonoso1264@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dzc_66@hotmail.es	CELULAR	0985270389
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	PANTOJA FLORES ESTEBAN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711302495
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/07 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	URBANIZACION CARCELEN	BARRIO	CARCELEN
CALLE	JUAN DE ESPINOZA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO QUIROZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	813	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL UPC
CORREO ELECTRÓNICO	lilia.simbania@ecuaauto.com	TELEFONO	2473367
		CELULAR	0987745585

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.