

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ICOPMED TRAVEL CIA. LTDA.		0190386961001	165081	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONCIERGE TRAVEL ECUADOR		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			PASEO 3 DE NOVIEMBRE 2-451	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUENTE MARIANO MORENO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL BARRANCO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE LA MADRE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2820218	
CORREO ELECTRÓNICO 1	iontaneda@conciergetravelecuador.com	TELEFONO 2	2827740	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@audioserviciosturisticos.com	CELULAR	0999815781	
SITIO WEB	www.conciergetravelecuador.com www.audioserviciosturisticos.com	FAX	0999232000	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ONTANEDA PINTO ISABEL CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710260512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/24/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RAFAEL CORDERO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASALES DEL SOL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA Y MEDIA DE LA QUINTA BALZAIN
CORREO ELECTRÓNICO	iontaneda@conciergetravelecuador.com	TELEFONO	2856797
		CELULAR	099816781

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.