

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES INTEGRADOS DEL NORTE IMCHAMPUTIZ S.A.		0491516437001	179740
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		CARCHI	TULCÁN
		BARRIO	NÚMERO
		CENTRO	AYACUCHO
INTERSECCIÓN/MANZANA		OLMEDO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		DEL SEGURO SOCIAL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		5	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		PARQUE PRINCIPAL DE TULCAN	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		susana_achig@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		andyacq21@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IMBAQUINGO CHAMPUTIZ JAIME ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400530176
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/14 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
CIUDADELA		PARROQUIA	TULCAN
CALLE	AYACUCHO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hornortejeich@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO DEL IESS
		TELEFONO	062985050
		CELULAR	0997902595

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IMBAQUINGO CHAMORRO ANDREA JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401301551
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/14 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASTORA ALOMIA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA SEDE DE LA JUNTA DE AGUA POTABLE
CORREO ELECTRÓNICO	transportesdelnorteimchamputiz@hotmail.com	TELEFONO	062985050
		CELULAR	0999743550

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IMBAQUINGO CHAMORRO ANA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401156922
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL INCA	BARRIO	
CALLE	LOS MANZANOS	NÚMERO	231
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR TERAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	DE LOS MANZANOS CESAR TERAN LO	REFERENCIA UBICACIÓN	DE LOS MANZANOS CESAR TERAN LO
CORREO ELECTRÓNICO	susana_achig@hotmail.com	TELEFONO	062985050
		CELULAR	0988493492

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOSA ZAMBRANO CARLOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713441226
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL EDEN	BARRIO	
CALLE	LOS MANZANOS	NÚMERO	231
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERAN LOPEZ	CONJUNTO	
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	5 CUADRAS EMBAJADA AMERICANA
CORREO ELECTRÓNICO	susana_achig@hotmail.com	TELEFONO	022409671
		CELULAR	0988493492

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SOSA ZAMBRANO CARLOS ANDRES

Identificación 1713441226

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.