

FECHA DE EMISIÓN 03/02/2015

CÓDIGO 0000119782

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	E	XPEDIENTE
INTERGAS CIA LTDA		1791041623001	18	8824
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON F	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE N	IÚMERO
		CARCELEN	AV. ELOY ALFARO N	172-320
ITERSECCIÓN/MANZANA CALLE 40 N DIAZ			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA	A DE TERPEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1 3	500221
CORREO ELECTRÓNICO 1	intergasecuador@hotmail	.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mauroromo@emipac.com	1	CELULAR 0	986109696
SITIO WEB			FAX 3	500171
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERRERA NO	VOA ROXANA LOF	RENA	
TPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1714267810
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 16/06/11 0:00			CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 10/00/11 0:00		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA			BARRIO	SAN GREGORIO 2
CALLE	CALLE A		NÚMERO	41
NTERSECCIÓN/MANZANA	2 INTERSECCI	ON	CONJUNTO	SAN GREGORIO 2
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS ESMIL
CORREO ELECTRÓNICO mishi_(shi_guau@hotmail.com	TELEFONO	2810170
			CELULAR	0997772183
			03	ADOR 16

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.



FECHA DE EMISIÓN 03/02/2015

CÓDIGO 0000119782

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 X NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	NO X
	, ,
	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERRERA NOVOA ROXANA LORENA Identificación 1714267810

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

