SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 22/04/2013 CÓDIGO 0000068245

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
INTERCONTINENTAL TRAVEL ITGROUP CIA. LTDA.		0190361020001		202297
NOMBRE COMERCIAL		**PROVINCIA**	**CANTON**	**PARROQUIA**
		AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		**BARRIO**	**CALLE**	**NÚMERO**
LOS FRESNOS		SANTA ANA	AV.PAUCARBAMBA	1-193
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL J CALLE		**CONJUNTO**	
EDIFICIO/C.C.			**BLOQUE**	
NÚMERO DE OFICINA	1		**KM**	
REFERENCIA UBICACIÓN	LOS FRESNOS		**CAMINO**	
CASILLERO POSTAL			**TELEFONO 1**	2812723
CORREO ELECTRÓNICO 1	pmarquez@itg-corp.com		**TELEFONO 2**	216715
CORREO ELECTRÓNICO 2	conta@itg-corp.com		**CELULAR**	0992803721
SITIO WEB			**FAX**	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARQUEZ GONZALEZ PRISCILA MAGALY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	0701117434
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	**NACIONALIDAD**	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	**PROVINCIA**	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/10/09 0:00	**CANTON**	CUENCA
		PARROQUIA	HUAYNACÁPAC
CIUDADELA		**BARRIO**	
CALLE	LOS FRESNOS	**NÚMERO**	1-100
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESQUINA	**CONJUNTO**	
BLOQUE		**EDIFICIO/C.C.**	
NÚMERO DE OFICINA		**KM**	
CAMINO		**REFERENCIA UBICACIÓN**	LOS FRESNOS
CORREO ELECTRÓNICO	pmarquez@itg-corp.com	**TELEFONO**	072883021
		CELULAR	0996894570

SUPERINTENDENCIA COMPAÑÍAS

23 ABR 2013

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 22/04/2013 . CÓDIGO 0000068245

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Priscila Márquez G.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARQUEZ GONZALEZ PRISCILA MAGALY
Identificación 0701117434

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: **21/11/2012**

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