

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTI PUNGO TURISMO INVIAJES CIA. LTDA.		1090105171001	51332
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INTIPUNGO		IMBABURA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL SAGRARIO	ROCAFUERTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		FLORES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		MEDITERRANEO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		PARQUE SAN AGUSTIN	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			06957766
CORREO ELECTRÓNICO 1		administracion1@intipungo.com.ec	TELEFONO 2
			062955270
CORREO ELECTRÓNICO 2		administracion3@intipungo.com.ec	CELULAR
			0997640558
SITIO WEB		www.intipungo.com.ec	FAX
			06955270

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA BENITEZ CELIA CRISTINA DE LOS ANGELES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001355286
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/25/93 12:00 AM	CANTON	ANTONIO ANTE
		PARROQUIA	ATUNTAQUI
CIUDADELA		BARRIO	SAN LUIS
CALLE	GERMAN MARTINEZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LUIS LEORO FRANCO	CONJUNTO	LA GRANJA
BLOQUE	CASA 5	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE LA FAMILIA
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@intipungo.com.ec	TELEFONO	062957766
		CELULAR	0997639897

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	X	NO	

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.