

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTI PALPA COMPAÑÍA DE TRANSPORTES INTIPALPA CIA. LTDA.		1091708384001	92613
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		IMBABURA	PIMAMPIRO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
IMBABURA		SAN ISIDRO	BOLIVAR
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	8-17
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
FRENTE A LA COOPERATIVA ATUNTAQUI LIMITA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062937591
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	062937594
diana_e8217@hotmail.com		CELULAR	0991880949
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
intipalpa@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	PIMAMPIRO
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE NAVARRETE JORGE ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001663697
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/14/17 12:00 AM	CANTON	PIMAMPIRO
CIUDADELA		PARROQUIA	PIMAMPIRO
CALLE	VIA ORIENTAL	BARRIO	SAN ISIDRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AYACUCHO	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	intipalpa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA PLAZA 24 DE MAYO
		TELEFONO	062937612
		CELULAR	0991880949

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.