

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTERTURING CIA. LTDA.		1891735177001	96879
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		-	MONTALVO
			NÚMERO
			5-17
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CEVALLOS	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PRODUBANCO	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	032421780
CORREO ELECTRÓNICO 1	chrisnep@hotmail.com	TELEFONO 2	032420619
CORREO ELECTRÓNICO 2	chrisnep@yahoo.es	CELULAR	0994436447
SITIO WEB	-	FAX	032420619

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO LOPEZ PAULINA SOLEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802944718
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/15 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	AMBATO
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	-	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	CONJUNTO	VILLA VERDE
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	22	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO HABITACIONAL SANTA ELENA
CORREO ELECTRÓNICO	paulisol_6@hotmail.com	TELEFONO	032426151
		CELULAR	0999009913

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

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.