

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

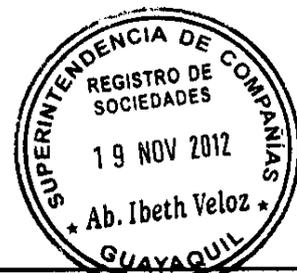
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE TAXIS 12 DE FEBRERO SANTA CRUZ - GALAPAGOS S.A. COMFESANT	2091710369001	104713	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMFESANT	GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ECUADOR	PAMPAS COLORAS	PETREL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISABELA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PRIMER PISO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE YOGURTH	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	593	TELEFONO 1	0995968897
CORREO ELECTRÓNICO 1	ampari_181980@hotmail.com	TELEFONO 2	052526883
CORREO ELECTRÓNICO 2	cla12defebrero@hotmail.com	CELULAR	0980105383
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

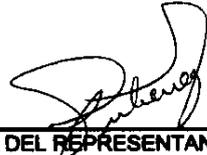
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LOPEZ BORJA KLEVER LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0502153216
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/11 0:00	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA	S/N	BARRIO	ALBORADA
CALLE	AV BALTRA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENOVESA	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	COMERCIAL ROCIO
CORREO ELECTRÓNICO	klever_lopezb9@hotmail.com	TELEFONO	052526389
		CELULAR	0997624244



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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GUTIERREZ MARTINEZ JOSE IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0921404315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/11 0:00	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA	S/N	BARRIO	ARAYANES
CALLE	ANGERMEYER	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESCALECIA	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	joseignacio_1999@yahoo.com	TELEFONO	052528168
		CELULAR	0985354644


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: GUTIERREZ MARTINEZ JOSE IGNACIO
Identificación 0921404315FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

