



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

2009

Nº

130608-2009.1.

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                             |            |                           |                       |  |                   |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|------------|---------------------------|-----------------------|--|-------------------|-------------|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |            | RUC                       |                       |  |                   |             |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |
| COMPANIA DE TAXIS Y TRANSPORTE COTAXTRI S.A |            | 0 3 3 2 5 7 4 6 5 8 0 0 1 |                       |  |                   |             |  |  |  |  |  | 1 1 3 0 6 0 8 |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                  | CANTÓN:    |                           | CIUDAD:               |  | PARROQUIA:        |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| GUAYAS                                      | EL TRIUNFO |                           | EL TRIUNFO            |  | EL TRIUNFO        |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| CALLE:                                      |            |                           | NUMERO:               |  |                   | PISO/OFCINA |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| CALLE 9                                     |            |                           | SN                    |  |                   |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                               |            |                           | TELÉFONO 1            |  | 0 4 2 0 1 1 6 6 5 |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| CALLEJON 1                                  |            |                           | TELÉFONO 2            |  |                   |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|                                             |            |                           | FAX                   |  | 0 4 2 0 1 1 6 6 5 |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                    |            |                           | CORREO ELECTRÓNICO:   |  |                   |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|                                             |            |                           | icarriel5@hotmail.com |  |                   |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:              |            |                           | COD. ACT. (CHU 4)     |  |                   |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
| SERVICIO DE TAXIS                           |            |                           | H4922.02              |  |                   |             |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL