

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TAXIS VEINTICINCO ESTRELLAS S.A.	1291725402001	130609	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOS RIOS	VENTANAS	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CUARENTA	LA CUARENTA	HECTOR CABRERA	000
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS FLORENCIA	CONJUNTO	000
EDIFICIO/C.C.	000	BLOQUE	000
NÚMERO DE OFICINA	000	KM	000
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA UNIVERSIDAD AGRARIA D	CAMINO	000
CASILLERO POSTAL	000	TELEFONO 1	052970180
CORREO ELECTRÓNICO 1	taxis_veinticincoestrellas@hotmail.com	TELEFONO 2	00000000
CORREO ELECTRÓNICO 2	aliluz_2301@hotmail.com	CELULAR	0939217131
SITIO WEB		FAX	0000000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VENTANAS

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARANJO RODNEY ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710688738
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/13 12:00 AM	CANTON	VENTANAS
		PARROQUIA	VENTANAS
CIUDADELA	SAN VICENTE	BARRIO	SAN VICENTE
CALLE	JOSÉ CHAMORRO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PACIFICO GORDILLO	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRADAS DE
CORREO ELECTRÓNICO	nrodneyernesto@yahoo.com	TELEFONO	053970180
		CELULAR	0989903561

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 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.