

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TAXI SABANETA S.A.		1291725488001	130844
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOS RIOS	MONTALVO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BUENA FE		BUENA FE	FRANCISCO ARRAIVI
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 25 DE ABRIL		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	GUILLIN		SN
NÚMERO DE OFICINA	SN		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO 10 DE AGOSTO		SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052953376
CORREO ELECTRÓNICO 1	taxisabaneta123@hotmail.com	TELEFONO 2	sn
CORREO ELECTRÓNICO 2	pame_ga05@hotmail.com	CELULAR	0994372306
SITIO WEB	sn	FAX	052953376

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	MONTALVO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GIL REBOLLEDO PEDRO ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201190145
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/12 12:00 AM	CANTON	MONTALVO
		PARROQUIA	MONTALVO
CIUDADELA	san miguel	BARRIO	san miguel
CALLE	SEIS DE OCTUBRE	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	esquina	CONJUNTO	SN
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	gil
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	a cinco cuadras del reten policial sobre la seis de octubre
CORREO ELECTRÓNICO	pedro.gil50@hotmail.com	TELEFONO	052953376
		CELULAR	0993641993

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

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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