

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TAXIS VALENTAXIS S.A.		1291729831001	134053
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOS RIOS	VALENCIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CENTRAL		CENTRAL	AV. 13 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		GRAL ENRIQUEZ Y GARCIA MORENO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		TERRAZA NIETO	SN
NÚMERO DE OFICINA		SN	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		AL FRENTE DEL PARQUE CENTRAL DE VALENCIA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		SN	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		ctvalentaxis@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		documentosvalentaxis@outlook.es	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VALENCIA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIZUETE ACURIO EDGAR ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501102891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/17 12:00 AM	CANTON	LA MANÁ
		PARROQUIA	LA MANA
CIUDADELA	EL ROCIO	BARRIO	EL ROCIO
CALLE	19 DE MAYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CARPAS COLOMBIA
CORREO ELECTRÓNICO	edgarvalentaxis@hotmail.com	TELEFONO	032688794
		CELULAR	0994326699

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.