

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	CANTON
		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	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		AL FRENTE DEL PARQUE CENTRAL DE VALENCIA	SN
CASILLERO POSTAL		SN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jacintoalejandrromero@hotmail.com	052948805
CORREO ELECTRÓNICO 2		lafirmajacrom@hotmail.com	052948805
SITIO WEB			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	RAMOS ZAMBRANO ROSA MAIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204389611
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/19 12:00 AM	CANTON	VALENCIA
		PARROQUIA	VALENCIA
CIUDADELA	VALENCIA	BARRIO	VALENCIA
CALLE	GRAL. ENRIQUEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE GARCIA MORENO	CONJUNTO	SN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	jacintoalejandrromero@hotmail.com	TELEFONO	0999681742
	m	CELULAR	0991787878

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 EMPRESA FAMILIAR	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.