



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPañIA DE TAXIS DIVINO NIÑO JESUS S.A. TAXDIVICOM	1291739160001	137206	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DIVICOM S.A.	LOS RIOS	BABA	BABA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
quito	urdaneta	9 DE OCTUBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	URDANETA Y JULIO FLORES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Centro Agrícola Cantonal de Baba	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	BAJO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Mercado Municipal	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052730089
CORREO ELECTRÓNICO 1	olmar_24@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999055965
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABA
------------------	----------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAJAÑA CAMPOS OLGA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200699369
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/11/14 12:00 AM	CANTON	BABA
CIUDADELA		PARROQUIA	BABA
CALLE	QUITO	BARRIO	QUITO Y URDANETA
INTERSECCIÓN/MANZANA	urdaneta	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	olmar_24@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO Y URDANETA
		TELEFONO	052919159
		CELULAR	0993248583

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

HORA: 16:03
04 DIC 2014

aceptor:

firmat:

michelle



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BAJAÑA CAMPOS OLGA MARIA
Identificación 1200699369

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

