

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

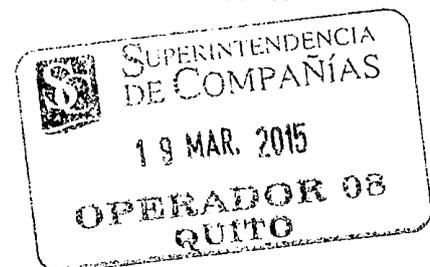
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TAXIS EJECUTIVOS CARTURITRANS EXPRESS S.A.	2390006511001	137368
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	BARRIO	PARROQUIA
COOP ASISTENCIA MUNICIPAL	CORDOVA	RÍO VERDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE CARRERA	CALLE
EDIFICIO/C.C.		JORGE ICAZA
NÚMERO DE OFICINA	PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A COLEGIO PADRE JUAN DE VELAZCO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		1
CORREO ELECTRÓNICO 1	carturitranseza@hotmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2	unioncias@hotmail.com	CAMINO
SITIO WEB		TELEFONO 1
		3708378
		TELEFONO 2
		3709545
		CELULAR
		0997115890
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ CORDERO ROGER HIGINIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710424977
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/02/15 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	RÍO VERDE
CALLE	arenillas	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	el oro	NÚMERO	517
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	roger.suarez32@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	20 metros de la fabrica de escaleras
		TELEFONO	023758501
		CELULAR	0993495811



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

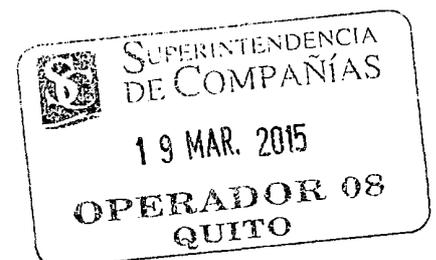
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUAREZ CORDERO ROGER HIGINIO
Identificación 1710424977

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.