



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|--|----------------------|------------|---|--------------|---|---|---|-------------|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | |
| SERVIFLASHTAX S.A | | 1 4 9 0 8 1 1 4 8 2 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 3 7 5 8 0 | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | |
| MORONA SANTIAGO | MORONA | MACAS | | | | MACAS | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| AV 13 DE ABRIL | | | | | S/N | | | 1 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 7 | 2 | 7 | 0 | 3 | 2 | 3 | 8 | | | |
| MIGUEL NOGUERA | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | paocazar@hotmail.com | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTE COMERCIAL DE TAXI EJECUTIVO | | | | | H4922.02 | | | | | | | | | | | | |



SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS
 INTENDENCIA DE QUITO

28 JUN 2012

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

Angela Mora Dueña

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-------|-----|-----|
| 20 12 | 0 6 | 2 7 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEZA FREIRE MARIO NAPOLEON

Identificación: 6 0 0 0 0 6 3 1 4