



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC.NEC. 138906.2011.1

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

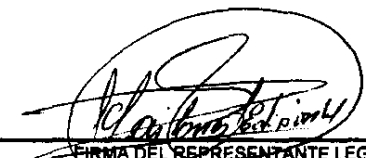
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		0 5 9 1 7 2 2 4 4 1 0 0 1										1 3 8 9 0 6					
COMUNITAXI SERVICIO EJECUTIVO HOSPITAL RAFAEL RUIZ S.A																	
PROVINCIA:	CANTÓN:			CIUDAD:			PARROQUIA:			BARRIO:							
COTOPAXI	PUJILI			PUJILI			LA MATRIZ			EL PORTAL							
CALLE:							NUMERO:			PISO/OFICINA:							
AV VELASCO IBARRA							SN			1							
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1:			TELÉFONO 2:							
AV PRINCIPAL							0 3 2 7 2 4 8 4 5			0 3 2 7 2 4 8 4 5							
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:							CELULAR:										
							0 8 8 5 2 0 2 5 1										
REFERENCIA:							CORREO ELECTRÓNICO:										
A MANO IZQUIERDA DEL REDONDEL DEL DANZANTE							solsitomana79@hotmail.com										

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

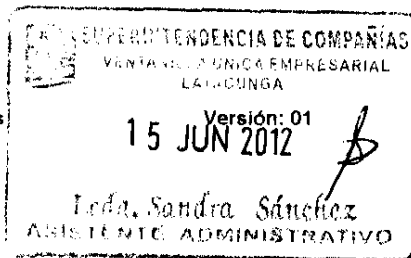
2.- Se deberá imprimir tres ejemplares del presente formulario.

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 el "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".

Fecha de presentación física 12/06/2012


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: GAVILANES CORDONES EDISON ROMAN
No. de Documento de Identificación: 0 5 0 2 3 0 2 0 7 8

VA-01.2.1.1-F1 Actualización de Datos



Rev.: abril/2012