

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EJECUTIVO EN TAXIS AV. GENERAL GONZALO JIMENEZ RIVAS S.A.		0591722778001	140215	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		COTOPAXI	SALCEDO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
-		NUESTRO PUEBLO	SIGCHOS	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MULALILLO		<b>CONJUNTO</b>	-
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	-
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	-		<b>KM</b>	-
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTA A LA GASOLINERA NORTE		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	-		<b>TELEFONO 1</b>	032726745
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	cia.gonzalojimenez@yahoo.com		<b>TELEFONO 2</b>	032726745
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	am_galarza@yahoo.com		<b>CELULAR</b>	0990625780
<b>SITIO WEB</b>	-		<b>FAX</b>	032727609

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI	<b>CANTON</b>	SALCEDO
------------------	----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CRUZ VALENCIA JOSE VICENTE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0501151849
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/23/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SALCEDO
		<b>PARROQUIA</b>	SALCEDO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	RUMIPAMBA DE LAS ROSAS
<b>CALLE</b>	LOS CLAVELES	<b>NÚMERO</b>	3915
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV YOLANDA MEDINA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	a una cuadra del parque
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	cia.gonzalojimenez@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	2728675
		<b>CELULAR</b>	0984709857

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

Nombre: CRUZ VALENCIA JOSE VICENTE

Identificación 0501151849

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.