

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TAXI EJECUTIVO TAXICOLORS S.A.		2390007666001	140427	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
COOP. ASISTENCIA MUNICIPAL 1		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA CATACOCHA		SANTO DOMINGO	RIO VERDE	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA MZ 22		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LAVADORA VIRGEN DEL CISNE		KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1 taxicolors2014@hotmail.com		TELEFONO 1	2748996	
CORREO ELECTRÓNICO 2 cosorio1997@hotmail.com		TELEFONO 2	22748996	
SITIO WEB		CELULAR	0995050073	
		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	QUEZADA SARAGURO MAYRA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718149162
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	1/14/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URB CIUDAD VERDE	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	F	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	2	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	taxicolors2014@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA GARITA DE LA URB
		TELEFONO	2748996
		CELULAR	0995050073

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: QUEZADA SARAGURO MAYRA ALEXANDRA

Identificación 1718149162

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.