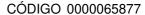


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	IÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL F				EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE REMIXTAXI S.A.		52477001		140799
NOMBRE COMERCIAL		VINCIA	CANTON	PARROQUIA
NOMBITE GOMETIONE	EL OR	_	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BAR		CALLE	NÚMERO
SIGBABLEA	D/ ti t	1110	COLON	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA MANUEL SERRANO			CONJUNTO	5,
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
,	RENTE BAR COLIBRI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072930001
,	mixtaxi_0308@hotmail.com		TELEFONO 2	072930001
,	arydayan_1979@hotmail.com		CELULAR	0989634444
SITIO WEB	, , = -		FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	EL ORO		CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTANTE LE	EGAL O APO	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	SOTOMAYOR CESAR I	ROGELIO		
ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	. DE IDENTIFICACIÓ	N 0701399479
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PR	ROVINCIA	EL ORO
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/0/45 40 00 414	CA	NTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	O 1/9/15 12:00 AM	PA	RROQUIA	MACHALA
MERCANTIL				
CIUDADELA	EL BOSQUE		RRIO	
CALLE	VIA BALOSA	NÚ	JMERO	sn
NTERSECCIÓN/MANZANA	VIA BALOSA	CC	NJUNTO	
BLOQUE			OFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KN		
CAMINO		RE	FERENCIA UBICACI	ÓN CDLA EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	exoticasboutique@hotm		LEFONO	072963301
		CE	ELULAR	0992840206

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.