

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TAXIS EJECUTIVOS TAXIORIENTE S.	1490812195001	141854
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MORONA SANTIAGO	SUCÚA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	BARRIO AEROPUERTO	MIGUEL FICKE
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOMINGO COMIN	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CUADRA Y MEDIA DEL HOSPITAL DE SUCUA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		072741537
CORREO ELECTRÓNICO 1	ejecutivostaxioriente@yahoo.com	TELEFONO 2
		072742666
CORREO ELECTRÓNICO 2	confinsucua@hotmail.es	CELULAR
		0994492826
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SUCÚA
-----------	-----------------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZUÑIGA TORRES RENE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400516140
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/26/18 12:00 AM	CANTON	SUCÚA
		PARROQUIA	SUCUA
CIUDADELA		BARRIO	8 DE DICIEMBRE
CALLE	PASTOR BERNAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENRIQUE ARIZAGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA PLAZA CIVICA
CORREO ELECTRÓNICO	taxioriente36@hotmail.com	TELEFONO	072741543
		CELULAR	0993618718

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ZUÑIGA TORRES RENE ALBERTO

Identificación 1400516140

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.