

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS MONTECRISTUR SOCIEDAD ANONIMA		1391788193001	141892
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
		LEONIDAS PROAÑO	LEONIDAS PROAÑO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. NO.20	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		VICTOR VELIZ A LADO DE CIUDADELA LA PRIMAVERA	SN
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PAPELERIA LAURI	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofia_dan@hotmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 1	091295768
SITIO WEB		TELEFONO 2	052612301
		CELULAR	0985871169
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROAÑO MURILLO WALTER EUDORO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301424634
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/11 0:00	CANTON	MONTECRISTI
CIUDADELA		PARROQUIA	LEONIDAS PROAÑO
CALLE		BARRIO	LEONIDAS PROAÑO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE VICTOR VELIZ	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sofia_dan@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PAPELERIA LAURI
		TELEFONO	052612301
		CELULAR	0985871169



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PROAÑO MURILLO WALTER EUDORO

Identificación 1301424634



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.