

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
LEONIDAS PROAÑO		MANABI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LEONIDAS PROAÑO		LEONIDAS PROAÑO	VICTOR VELIZ A LADO DE CIUDADELA LA PRIM S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. NO.20	CONJUNTO	S/n
EDIFICIO/C.C.	s/n	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	s/n
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PAPELERIA LAURI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2578934
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciamontecristur2017@hotmail.com	TELEFONO 2	S/N
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciamtrcr24@hotmail.com	CELULAR	0992102459
SITIO WEB		FAX	S/N

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALMA LOPEZ JUAN GILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300165303
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/19 12:00 AM	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA	Leonidas Proaño	BARRIO	S/N
CALLE	VICTOR VELIZ	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	20	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	al lado de Ciudadela La Primavera a media cuadra de la 2926 rex
CORREO ELECTRÓNICO	charlieanchundia24@hotmail.com	TELEFONO	0990299308
		CELULAR	

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

---

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.