



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N° SC.NIF.143717.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |         |                           |                        |              |  |
|---|---------|---------------------------|------------------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |         | RUC                       |                        | EXPEDIENTE   |  |
|   |         | 2 4 9 0 0 0 6 0 0 4 0 0 1 |                        | 1 4 3 7 1 7  |  |
| COMPAÑÍA DE TAXIS CONVENCIONAL PENINTAXI S.A. |         |                           |                        |              |  |
| PROVINCIA:                                    | CANTÓN: | CIUDAD:                   | PARROQUIA:             |              |  |
| SANTA ELENA                                   | SALINAS | SALINAS                   | JOSE LUIS TAMAYO       |              |  |
| CALLE:  |         |                           | NUMERO:                | PISO/OFICINA |  |
| CDLA. SANTA PAULA AVENIDA 19                  |         |                           | S/N                    |              |  |
| INTERSECCIÓN:                                 |         |                           | TELÉFONO 1             | TELÉFONO 2   |  |
| CALLE 5 Y CALLE6                              |         |                           | 0 4 2 9 3 1 1 9 5      |              |  |
|   |         |                           | FAX                    |              |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                      |         |                           | CORREO ELECTRÓNICO:    |              |  |
|   |         |                           | h callduty@hotmail.com |              |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                |         |                           | COD. ACT. (CIU 4)      |              |  |
| SERVICIOS DE TAXIS                            |         |                           | H4922,02               |              |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

*Mariela Panchana Campo Verde*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: MARIELA PANCHANA CAMPOVERDE  
 Identificación: 0 9 0 9 5 2 7 9 7 0

