SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 25/06/2013 CÓDIGO 0000083028

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

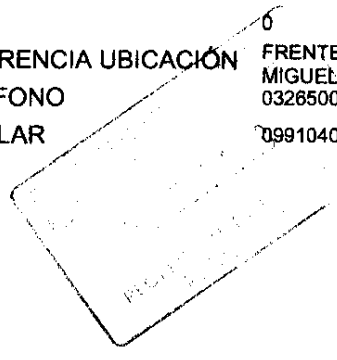
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
LA CARRETA TAXCARRETA S.A.	0291511864001		143786
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA CARRETA TAXCARRETA SA.	BOLIVAR	SAN MIGUEL	SAN MIGUEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
HOSPITAL	HOSPITAL	PICHINCHA	S7N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PIO DE MORA	CONJUNTO	0
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL SAN MIGUEL	CAMINO	CENTRAL
CASILLERO POSTAL	0593	TELEFONO 1	099121587
CORREO ELECTRÓNICO 1	mauroperez74@yahoo.es	TELEFONO 2	032650048
CORREO ELECTRÓNICO 2	mauroperez74@hotmail.es	CELULAR	0991040993
SITIO WEB	sn	FAX	032650048

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	SAN MIGUEL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO AURELIO MARCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200411601
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/01/12 0:00	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA	hospital	BARRIO	hospital
CALLE	ABDON CALDERON	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL COLOMA	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	0
CAMINO	CENTRAL	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL SAN MIGUEL
CORREO ELECTRÓNICO	mauroperez@yahoo.es	TELEFONO	032650048
		CELULAR	0991040993



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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 25/06/2013 CÓDIGO 0000083028

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

Compañía de Taxis

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMERO AURELIO MARCO
Identificación 0200411601

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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