SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 15/07/2017 CÓDIGO 0000209542

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| COMPAÑIA DE TAXIS CONVENCIONAL MONTAÑISOL S.A. | 2490006357001 | 144709 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | SANTA ELENA | SANTA ELENA | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | ATRAS DE LA FARMACIA CRUZ AZUL | VICENTE ROCAFUERTE | SN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. SEGUNDO ROSALES | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS DE LA FARMACIA CRUZ AZUL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042060217 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | linolna147@gmail.com | TELEFONO 2 | 042060217 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ajramirezreyes@gmail.com | CELULAR | 0985425459 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | SANTA ELENA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ROCAFUERTE ASENCIO RODRIGO JAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907824569 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTA ELENA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/24/15 12:00 AM | CANTON | SANTA ELENA |
| | | PARROQUIA | MANGLARALTO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | 001 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NINGUNA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CALLE PRINCIPAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | linolna147@gmail.com | TELEFONO | 042060217 |
| | | CELULAR | 0989481882 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 15/07/2017 CÓDIGO 0000209542

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RAMIREZ REYES ANGEL JOFFRE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0922267638 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SANTA ELENA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/24/15 12:00 AM | CANTON | SANTA ELENA |
| | | PARROQUIA | MANGLARALTO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | SINCHAL | NÚMERO | 001 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | valdivia | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CALLE PRINCIPAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | linolna147@gmail.com | TELEFONO | 042060217 |
| | | CELULAR | 0999820991 |

## 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 |

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.