

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTES DE PASAJEROS EN TAXIS EJECUTIVO 6 DE ENERO S.A.		0391013837001		145086
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CAÑAR	LA TRONCAL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		DEL SEGURO	4 DE NOVIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAPO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA S/N			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL IESS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072424114
CORREO ELECTRÓNICO 1	agro-220677@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	chico220677@hotmail.com		CELULAR	0961261298
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	CAÑAR		CANTON	LA TRONCAL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OYERVIDE SILV	'A CARLOS ADRI	IANO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	0916959877
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	AL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/07/10 10		NA	CANTON	LA TRONCAL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	STRO 12/27/18 12:00 A	iivi	PARROQUIA	LA TRONCAL
MERCANTIL				
CIUDADELA	ANA MARIA		BARRIO	
CALLE	PRIMERO DE M		NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAVIER LOYOLA	A	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	N BODEGAS PANORA
CORREO ELECTRÓNICO	agro-220677@h	otmail.com	TELEFONO	072424114
			CELULAR	0985620026

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: OYERVIDE SILVA CARLOS ADRIANO

Identificación 0916959877

REPRESENTANTE LEGAL

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.