

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXI EJECUTIVO GUALAQUIRUTA S.A.		0190380858001	145243
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MORONA SANTIAGO	GUALAQUIZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRAL	FRANCISCO DE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	BARRIO CENTRAL		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DE FOMENTO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072781286
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristina_lazo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciagualaquiruta@hotmail.com	CELULAR	0988886151
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	GUALAQUIZA
------------------	-----------------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PERALTA AYORA MONICA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900348838
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/13 0:00	CANTON	GUALAQUIZA
		PARROQUIA	GUALAQUIZA
CIUDADELA		BARRIO	LA UNION
CALLE	GUALAQUIZA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUENCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DE LOJA
CORREO ELECTRÓNICO	elimona13@hotmail.com	TELEFONO	072780514
		CELULAR	0991267396


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
 08 ENE 2014

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.

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PERALTA AYORA MONICA ELIZABETH

Identificación 1900348838

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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