

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
IMBATAXI S.A.	1091737961001	145533	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	IMBABURA	IBARRA	SAN FRANCISCO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	YACUCALLE	CARLOS EMLIO	17-11
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SEGUNDINO PEÑAFIEL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Delante a la escuela San Juan Diego	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	062585339
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	nubiaaureliox@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0994941149
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA	<b>CANTON</b>	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARAGON LEITON PEDRO BOLIVAR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1001757978
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/06/13 0:00	<b>CANTON</b>	IBARRA
		<b>PARROQUIA</b>	SAN FRANCISCO
<b>CIUDADELA</b>	LA VICTORIA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	HUGO GUZMAN LARA	<b>NÚMERO</b>	756
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EDUARDO GARZON FONSECA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE CONDOMINIOS POLICIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	nubiaaureliox@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	062615359
		<b>CELULAR</b>	0994941149


**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**  
**RECIBIDO**  
 05 MAY 2014

 -----  
*Ing. Lorena Nicolalde*  
 C.A.U. IBARRA

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: ARAGON LEITON PEDRO BOLIVAR  
Identificación 1001757978

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**  
**RECIBIDO**

05 MAY 2014

.....  
*Ing. Lorena Nicolalde*  
C.A.U. - IBARRA

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.