

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXIS ELMADRIGAL S.A	0691735753001	145603	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	YARUQUÍES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN JOSE DEL	LUIS LEMA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JOSE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CEN METROS DE LA PANADERIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2812529
CORREO ELECTRÓNICO 1	jvcordovap@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marisolcordova75@hotmail.com	CELULAR	0987041893
SITIO WEB		FAX	032616244

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

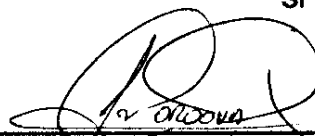
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CORDOVA PONCE JOSE VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603137522
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/03/12 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	YARUQUÍES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RIOBAMBA	NÚMERO	11
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALPI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca de los talleres del consejo provincial
CORREO ELECTRÓNICO	jvcordovap@gmail.com	TELEFONO	032612529
		CELULAR	0987041893



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: CORDOVA PONCE JOSE VINICIO

Identificación 0603137522

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**NOTA** El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

