0987041893



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|  | . •                         | = , •            |                            |                       | ===:        |         |  |
|--|-----------------------------|------------------|----------------------------|-----------------------|-------------|---------|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMP   | PAÑÍA                       |                  |                            |                       |             |         |  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                             |                  | RUC                        |                       |             | E.      | XPEDIENTE                                    |
| COMPAÑIA DE TAXIS ELMADRIGAL S.A                                     |                             |                  | 0691735753001              | 0691735753001         |             |         | 15603  |
| NOMBRE COMERCIAL   |                             |                  | PROVINCIA                  |                       | CANTON      | Р       | ARROQUIA                                     |
|  |                             |                  | CHIMBORAZO                 |                       | RIOBAMBA    |         |  |
| CIUDADELA  |                             |                  | BARRIO                     |                       | CALLE       | Ν       | ÚMERO  |
|  |                             |                  | SAN JOSE DEL               | -                     | LUIS LEMA   | S       | /N   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SAN JOS                     | SE               |                            |                       | CONJUNTO    |         |  |
| EDIFICIO/C.C.  |                             |                  |                            |                       | BLOQUE      |         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             |                  |                            |                       | KM          |         |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN   | A CIEN N                    | METROS DE LA F   | PANADERIA                  |                       | CAMINO      |         |  |
| CASILLERO POSTAL   |                             |                  |                            | TE                    | LEFONO 1    | 26      | 612529                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   | jvcordova                   | ap@gmail.com     |                            | TE                    | LEFONO 2    |         |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   | marisolco                   | ordova75@hotma   | il.com                     | CE                    | LULAR       | 09      | 987041893                                    |
| SITIO WEB  |                             |                  |                            | FA                    | X           | 03      | 32616244                                     |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI  | ICILIO LE                   | GAL              |                            |                       |             |         |  |
| PROVINCIA CHIMBORAZO   |                             | )                | C                          | ANTON                 | R           | IOBAMBA |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO  | O DEL RI                    | EPRESENTAN       | NTE LEGAL O                | APODER                | ADO         |         |  |
| TIPO DE PERSONA  | TIPO DE PERSONA PERSONA NAT |                  | URAL                       |                       |             |         |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  |                             | CORDOVA PON      | CORDOVA PONCE JOSE VINICIO |                       |             |         |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA  |                             | CEDULA           |                            | No. DE IDENTIFICACIÓN |             | NČ      | 0603137522                                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL                              |                             |                  |                            | NACIONALIDAD          |             |         | ECUADOR                                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  |                             | GERENTE GENER    | RAL                        | PROVIN                | CIA         |         | CHIMBORAZO                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL |                             | 3/26/12 12:00 AI | 2/26/12 12:00 AM           |                       | 1           |         | RIOBAMBA                                     |
|  |                             | 3/20/12 12.00 AW |                            | PARROQUIA             |             |         | CALPI  |
| CIUDADELA  |                             |                  |                            | BARRIO                |             |         |  |
| CALLE  |                             | RIOBAMBA         |                            | NÚMERO                | )           |         | 11   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   |                             | CALPI            |                            | CONJUN                | NTO         |         |  |
| BLOQUE   |                             |                  |                            | EDIFICIO              | D/C.C.      |         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             |                  |                            | KM                    |             |         |  |
| CAMINO   |                             |                  |                            | REFERE                | NCIA UBICAC | IÓN     | cerca de los talleres del consejo provincial |
| CORREO ELECTRÓNICO   |                             | jvcordovap@gm    | nail.com                   | TELEFONO              |             |         | 032612529                                    |
|  |                             |                  |                            |                       |             |         |  |

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.

**CELULAR** 



## FECHA DE EMISIÓN 27/04/2015

CÓDIGO 0000130187

## 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 |

| 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.