

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

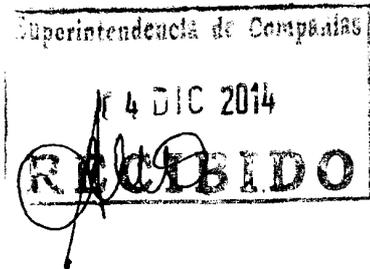
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXI EJECUTIVO HONDURAS S.A.	1391792387001	145606	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	JARAMIJÓ	JARAMIJÓ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ISSAC MENDOZA	LOCAL 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE SANTOS BELLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FARMACIA SANCHEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052311807
CORREO ELECTRÓNICO 1	janethmv1963@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	taxiejecutivohonduras@hotmail.com	CELULAR	0990794471
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SABANDO PARRAGA ADELAIDA ALEJANDRINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305247106
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/08/14 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	EL PRADO
CALLE	VIA A CIRCUNVALACION	NÚMERO	TRAMO 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA URB VALDIVIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA DE ADELAIDA SABANDO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA URB. VALDIVIA
CORREO ELECTRÓNICO	janethmv1963@hotmail.com	TELEFONO	052311807
		CELULAR	0990794471



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: SABANDO PARRAGA ADELAIDA ALEJANDRINA

Identificación 1305247106

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.