

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXIS OTAMANTA CIA. LTDA.		1091737562001	145623	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OTAMANTA CIA. LTDA.		IMBABURA	OTAVALO	OTAVALO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		FUENTE DE PUNYARO	OSWALDO GUAYASAMIN	32
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA SUR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA FABRICA INDUTEXMA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2926783	
CORREO ELECTRÓNICO 1	servicont_cs@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	servicont_cs@hotmail.com	CELULAR	0992020899	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHUQUIMARCA BUENDIA LIVIA BERENICE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001953734
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/18/15 12:00 AM	CANTON	OTAVALO
		PARROQUIA	OTAVALO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A LA JOYA	CONJUNTO	SAMARIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS PARRILLADA TIO JESSY
CORREO ELECTRÓNICO	taxisotamanta@gmail.com	TELEFONO	0991664999
		CELULAR	0991664999

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Nombre: CHUQUIMARCA BUENDIA LIVIA BERENICE

Identificación 1001953734

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.