

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

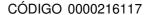
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENT	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TAXIS EJECUTIVOS LOSMASHCAS S.A.		0591724096001		145723		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUI	A
		COTOPAXI		LATACUNGA		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
		MALDONADO 7	TOLEDO	COTOPAXI	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA PARAGUAY				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FREN	LA POLICIA CAMINO					
CASILLERO POSTAL			Т	ELEFONO 1	3048930	
CORREO ELECTRÓNICO 1 tpablo	agustin@gmail.com	stin@gmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 angeli	caotanez@hotmail.co	notmail.com		ELULAR	0992860991	
SITIO WEB			F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL					
PROVINCIA	COTOPAXI		(CANTON	LATACUNGA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	TIPAN GUANOL	UISA PABLO AG	USTIN			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓ	N 050211633	8
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENEF	RAL	PROVI	NCIA	COTOPAX	I
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL A/12/16 12:00 AI NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON		LATACUNG	ЭA	
		VI	PARROQUIA		LATACUNO	3A
CIUDADELA			BARRIO)	la Merced	
CALLE	AV COTOPAXI		NÚMEF	RO	11-14	
INTERSECCIÓN/MANZANA PARAGUAY			CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFER	ENCIA UBICACI		L COMPLEJO NUEVO
CORREO ELECTRÓNICO	ciataxejemashca	s@hotmail.com	TELEF	ONC	AMANECE 03233062	n
						_

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.

CELULAR

0984851139







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	Х

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.