

FECHA DE EMISIÓN 26/09/2014

CÓDIGO 0000097695

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

				and the second s
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	lÍΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS EJECUTIVOS TAXMOVILENLACE S.A.		0691735931001		146101
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELOZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA LIBERTAD	PASAJE	991
NTERSECCIÓN/MANZANA A	1 0	CONJUNTO		
DIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN — AL FRENTE A LA LAVADO		OORA DE AUTOS	CAMINO	VIA A SAN LUIS
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032922127
CORREO ELECTRÓNICO 1 ar	antonysanchez1955@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 m	mtzdurancompanias@hotmail.com		CELULAR	0989771045
ITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	CHIMBORAZO		CANTON	RIOBAMBA
NFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUÑEZ SANCI	HEZ CARLOS MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0603414772
ΓΙΡΟ DE REPRESENTACIÓN LI	EGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	_ 1/09/14 0:00		CANTON	RIOBAMBA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRI MERCANTIL	O 1/09/14 0.00		PARROQUIA	MALDONADO
CIUDADELA	JOSE LASCAN	10	BARRIO	
CALLE	PAIS		NÚMERO	SN
JALLE NTERSECCIÓN/MANZANA		OMBBE		SIN
	PASAJE SIN N	OWIDITE	CONJUNTO EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.	
			REFERENCIA UBICACIÓ	M A DOS CUADRAS DE LAS
CAMINO				CANCHAS CAMILO PONCE
CORREO ELECTRÓNICO		1955antonysanchez	TELEFONO	032374560
	1955@gmail.co	om	CELULAR	0989771045

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.



FECHA DE EMISIÓN 26/09/2014

CÓDIGO 0000097695

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
	(Rehard A)			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NUÑEZ SANCHEZ CARLOS MIGUEL

Identificación 0603414772

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

SUPERINTENDENCIA DE COMPANIAS

INTENDENCIA DE COMPANIAS AVBATO

LILISA TOTICS RUALIQUEZ

SECRETARIA

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