

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

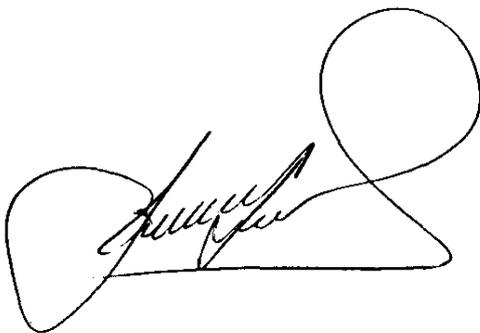
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TAXIS JULIO ORDOÑEZ ESPINOSA		1191744299001	146105	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIA. JULIO ORDOÑEZ ESPINOSA S.A.		LOJA	LOJA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
julio ordoñez		JULIO ORDOÑEZ	S/N	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA COMUNAL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072545753	
CORREO ELECTRÓNICO 1	taxiejecutivo@live.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ortizpablo_81@hotmail.com	CELULAR	0981123584	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ SUQUILANDA PABLO ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103982532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/01/13 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CALLE	REINALDO ESPINOZA	BARRIO	PALMITAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTEGRACION BARRIAL	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	orizpablo_81@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA URBANIZACION APUL
		TELEFONO	072545753
		CELULAR	0982428690



 18 ABR 2013


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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTIZ SUQUILANDA PABLO ANIBAL
Identificación 1103982532

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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