

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECOTAISHA S.A.	1490813949001	146334	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECOTAISHA S.A.	MORONA SANTIAGO	TAISHA	TAISHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	ARUTAM	49-74
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL MUNICIPIO DEL TAISHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072322083
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecotaisha@hotmail.com	TELEFONO 2	0991379199
CORREO ELECTRÓNICO 2	edmm_morquechog@hotmail.com	CELULAR	0989363870
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	TAISHA
------------------	-----------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA GUALPA CINTHYA SABINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400520589
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/14 0:00	CANTON	MORONA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACAS
CALLE	AV. 29 DE MAYO	BARRIO	YAMBAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASIMIRA RIVADENEIRA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ecotaisha@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COMANDO POLICIAL
		TELEFONO	072322083
		CELULAR	0991379199

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: MEDINA GUALPA CINTHYA SABINA
Identificación 1400520589

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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