

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXI CUNA DE ALFARO TAXIALFARO S.A.	1391793219001	146388	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MONTECRISTI	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CDLA MONTALVAN	VIA MONTECRISTI - MANTA, ENTRADA DE PINTURAS EL CONDOR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CDLA MONTALVAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	4 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA NUEVO ORIZONTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052926191
CORREO ELECTRÓNICO 1	comsataxalfa@outlook.com	TELEFONO 2	052926191
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988384554
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO MERA JOSE GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302754542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/2/12 12:00 AM	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	LEONIDAS PROAÑO
CIUDADELA	montalvan	BARRIO	sin
CALLE	entrada a pintura del condor	NÚMERO	sin
INTERSECCIÓN/MANZANA	E LOTE 1 LOTE 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la escuela nuevo orizonte
CORREO ELECTRÓNICO	comsataxalfa@outlook.com	TELEFONO	052926191
		CELULAR	0988384554

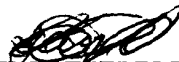
Superintendencia de Compañías
23 JUL 2013
RECIBIDO

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: ZAMBRANO MERA JOSE GERMAN

Identificación 1302754542

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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