

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXI CONVENCIONAL JUNIN S.A. TAXJUNIN	1391793715001	146494	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	JUNIN	JUNIN
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ELOY ALFARO Y 10 DE AGOSTO	00000
INTERSECCIÓN/MANZANA	POR COMERCIAL INTRIAGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN COSTADO DE COMERCIAL INTRIAGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	952339041
CORREO ELECTRÓNICO 1	fulton0408@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0900100888
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JUNIN
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINCES MENDOZA FULTON DAURIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302927197
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/05/12 0:00	CANTON	JUNIN
		PARROQUIA	JUNIN
CIUDELA		BARRIO	
CALLE	10 DE AGOSTO	NÚMERO	0000
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON BARREIRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLEJON BARREIRO
CORREO ELECTRÓNICO	fulton0408@hotmail.com	TELEFONO	952689185
		CELULAR	0980100888

Superintendencia de Compañías
11 DIC 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: VINCEN MENDOZA FULTON DAURIN

Identificación 1302927197

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.