



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TAXI EJECUTIVO LOS OPERADORES TAXOPEL S.A.	1191744736001	147134	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN VICENTE ALTO	FRANCISCO ARIAS	3-70
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CRESPO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DE LA CURVA DE LA AV. EUGENIO ESPEJO SUBIENDO LA SEGUNDA CUADRA A MANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073027837
CORREO ELECTRÓNICO 1	priscy3086@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	priscy3086@gmail.com	CELULAR	0981286369
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	JARA HENRY EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101060653
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/12 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA	EPOCA	BARRIO	
CALLE	GUATEMALA	NÚMERO	25-35
INTERSECCIÓN/MANZANA	HONDURAS Y ESTADOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA GUATEMALA ENTRE HONDURAS Y ESTADOS 0576005
CORREO ELECTRÓNICO	taxopel@gmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0984839804

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS
INTENDENCIA DE LOJA

03 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: JARA HENRRY EDUARDO
Identificación 1101060653

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

03 ABR 2013

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