

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"TAXIS PENINSULARES TAXIPENSA S.A."		2490008155001	149868
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTA ELENA	SANTA ELENA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		COLONCHE	SUCRE
NÚMERO DE OFICINA		DIAGONAL AL MERCADO CENTRAL	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL MERCADO CENTRAL SANTA ELENA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		taxipensa@outlook.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		mune-27@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			042941962
			042941962
			0992403588
			S/N

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELTRAN BERNABE NELSON ROLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908122328
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/12 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA ELENA
CALLE	10 DE AGOSTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV OLEODUCTO Y SUCRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	taxipensa@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERRO EL TABLAZO
		TELEFONO	0992403588
		CELULAR	0992403588

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

Nombre: BELTRAN BERNABE NELSON ROLANDO  
Identificación 0908122328

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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