

|                                                                                   |                                                                                                                        |                                       |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS | AÑO <input type="text" value="2010"/> | N° <input type="text"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                   |         |                           |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |               |  |             |              |  |
|-----------------------------------|---------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|---------------|--|-------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |         | RUC                       |  |  |  |  |  |  |  |                     |  | EXPEDIENTE    |  |             |              |  |
|                                   |         | 1 0 9 1 7 1 2 3 4 9 0 0 1 |  |  |  |  |  |  |  |                     |  | 1 1 5 1 0 4 3 |  |             |              |  |
| COMPAÑÍA DE TAXIS OASISTURIS S.A. |         |                           |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |               |  |             |              |  |
| PROVINCIA:                        | CANTÓN: | CIUDAD:                   |  |  |  |  |  |  |  |                     |  | PARROQUIA:    |  |             |              |  |
| IMBABURA                          | IBARRA  | IBARRA                    |  |  |  |  |  |  |  |                     |  | AMBUQUI       |  |             |              |  |
| CALLE:                            |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | NUMERO:             |  |               |  |             | PISO/OFICINA |  |
| BRASIL                            |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | 821                 |  |               |  |             |              |  |
| INTERSECCIÓN:                     |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 1          |  | 0 6 2         |  | 9 4 1 1 4 0 |              |  |
| HONDURAS                          |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 2          |  |               |  |             |              |  |
|                                   |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | FAX                 |  |               |  |             |              |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:          |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO: |  |               |  |             |              |  |
| COMPLEJO TURISTICO OASIS          |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | jimenav1@yahoo.es   |  |               |  |             |              |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:    |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)   |  |               |  |             |              |  |
| SERVICIO DE TAXIS                 |         |                           |  |  |  |  |  |  |  | H4922.02            |  |               |  |             |              |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 11  | 04  | 21  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CLEVER ETELBERTO RODRIGUEZ FUERTES  
 Identificación: 100217787-9

