

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS EJECUTIVOS APURITOSRADIO S.A.	1792060656001	156836
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
APURITOS S.A.	PICHINCHA	CAYAMBE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA PATARATA	AV VICTOR CARTAGENA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALDERON	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE LA SUBJEFATURA DE TRANSITO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	eliguerreroec@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	apuritosradio.ec@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
------------------	------------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	FARINANGO PILATAXI LUIS ALFONSO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/02/14 0:00
CIUDADELA	
CALLE	FRANCISCO ZAPATA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE LA TORRE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	eliguerreroec@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	1705940284
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	PICHINCHA
CANTON	CAYAMBE
PARROQUIA	JUAN MONTALVO
BARRIO	COLINAS DEL YASNAN
NÚMERO	SN
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE YASNAN
TELEFONO	022127478
CELULAR	0993009810



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FARINANGO PILATAXI LUIS ALFONSO

Identificación 1705940284

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

