



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE SERVICIOS INTYTAX S.A.	1091724657001	160777	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	IMBABURA	COTACACHI	COTACACHI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL EJIDO	LUCILA MAYA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y LARREA	CONJUNTO	00
EDIFICIO/C.C.	00	BLOQUE	00
NÚMERO DE OFICINA	00	KM	00
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A ANRABI	CAMINO	00
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062554202
CORREO ELECTRÓNICO 1	taxiejecutivointytax@gmail.com	TELEFONO 2	062914010
CORREO ELECTRÓNICO 2	wilxavier20@hotmail.com	CELULAR	0981974528
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	COTACACHI
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA ALVAREZ WILMER XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002317475
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/22/15 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	QUIROGA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN LEON MERA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL GARCES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MERCADO
CORREO ELECTRÓNICO	wilxavier20@hotmail.com	TELEFONO	062537114
		CELULAR	0980053677

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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: VACA ALVAREZ WILMER XAVIER
Identificación 1002317475

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.