

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
CIUDADELA		IMBABURA	COTACACHI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SUCRE Y LARREA		EL EJIDO	LUCILA MAYA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
00		BLOQUE	00
NÚMERO DE OFICINA		KM	00
00		CAMINO	00
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	062554202
VIA A ANRABI		TELEFONO 2	062914010
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0981974528
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
taxiejecutivointytax@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
viniciogomez1304@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ APRAEZ CESAR VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001741105
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/17 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
CIUDADELA		PARROQUIA	QUIROGA
CALLE	VIA DON BOSCO	BARRIO	LA VICTORIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MORALES	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	viniciogomez1304@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA DEL ESTADIO
		TELEFONO	0994968728
		CELULAR	0994968728

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: GOMEZ APRAEZ CESAR VINICIO

Identificación 1001741105

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.