



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
 DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.163290,2010,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

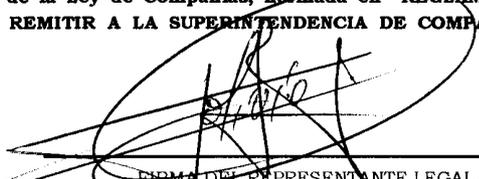
|                                |         |         |   |   |                                |   |             |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------|---------|---------|---|---|--------------------------------|---|-------------|---|---|-------------------|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |         | RUC     |   |   |                                |   |             |   |   |                   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ECUATAXIS.SA.                  |         | 1       | 7 | 9 | 2                              | 2 | 1           | 2 | 3 | 8                 | 3 | 0          | 0 | 1 | 1 | 6 | 3 | 2 | 9 | 0 |
| PROVINCIA:                     | CANTÓN: | CIUDAD: |   |   |                                |   | PARROQUIA:  |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| PICHINCHA                      | QUITO   | QUITO   |   |   |                                |   | CHILLOGALLO |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CALLE:                         |         |         |   |   | NUMERO:                        |   |             |   |   | PISO/OFICINA      |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CALLE 18 QE8-152               |         |         |   |   |                                |   |             |   |   | 2N                |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INTERSECCIÓN:                  |         |         |   |   | TELÉFONO 1                     |   |             |   |   | TELÉFONO 2        |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                |         |         |   |   | CALLE M                        |   |             |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                |         |         |   |   | FAX                            |   |             |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:       |         |         |   |   | CORREO ELECTRÓNICO:            |   |             |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                |         |         |   |   | ecuataxis-primeros@hotmail.com |   |             |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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, nombrada 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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 8 | 1 9 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: SARZOSA MADRIL OLIVIO CRUZ  
 Identificación: 050125869-3

