SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 06/01/2015 CÓDIGO 0000118458

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TAXIS CONVENCIONALES GUIDO ESPINOZA Y ASOCIADOS S.A.		1990912307001		165122
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TAXIS		ZAMORA CHINCHIPE	PAQUISHA	BELLAVISTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	JAIME ROLDOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO		CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	SN		CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN		TELEFONO 1	072310332
CORREO ELECTRÓNICO 1	eliza.arias@hotmail.es		TELEFONO 2	073039211
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0986092023
SITIO WEB	sn		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	PAQUISHA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA ALBA PEDRO GUIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103601108
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/10/12 0:00	CANTON	PAQUISHA
		PARROQUIA	BELLAVISTA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	AGUSTIN CALVA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CENEPA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	ELIZA.ARIAS@HOTMAIL.ES	TELEFONO	072310332
		CELULAR	0984929542

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: ESPINOZA ALBA PEDRO GUIDO
Identificación 1103601108

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS 2015 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE LOJA