



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TAXIS CONQUISTADORA S.A.		0190389251001	167780
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	VALLE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EMILIO SARMIENTO	VIA AL VALLE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A OCHEN METROS DE LAS CANCHAS EMILIO SARMIENTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2853741
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad3@atycs.com.ec	TELEFONO 2	2884827
CORREO ELECTRÓNICO 2	atycs1@gmail.com	CELULAR	9998384982
SITIO WEB		FAX	9998384982

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ MALDONADO LUCIO REINERIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1704329067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/04/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	EMILIO SARMIENTO
CALLE	VIA AL VALLE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A OCHEN METROS DE LAS CANCHAS EMILIO SARMIENTO
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad3@atycs.com.ec	TELEFONO	2853741
		CELULAR	9998384982



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

15 MAY 2014

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 aplica 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: SANCHEZ MALDONADO LUCIO REINERIO
Identificación 1704329067

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras

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