

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXIS RUTAS RUTAXIS S.A.		0190389936001	168410	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIOLA	SIN NOMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN CALLE	CONJUNTO		
		BLOQUE		
		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CANCHA MULTIPLE DE VIOLA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072898437	
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlosd1707@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	rutaxis@hotmail.com	CELULAR	0998433833	
SITIO WEB		FAX		

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 MATAMOROS MANUEL JACINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700614399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	VIOLA
CALLE	SIN NOMBRE	NÚMERO	MT-519
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN CALLE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CANCHA MULTIPLE DE VIOLA
CORREO ELECTRÓNICO	rutaxis@hotmail.com	TELEFONO	072898437
		CELULAR	0998433833

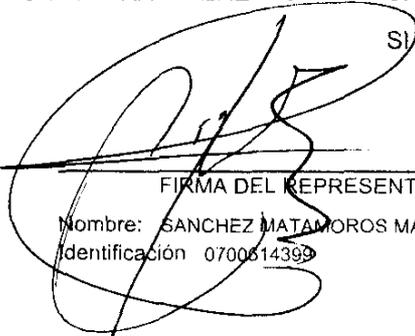


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ MATAMOROS MANUEL JACINTO
Identificación 0700614399

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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