

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑIA DE TAXIS TRANSMORAN S.A.		1792429188001	168716	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
AV. CARLOS MANTILLA		SAN JOSÉ DE MORÁN (CALDERÓN)	MARÍA TUFÍÑO	N14-35
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>		
PB		KM		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>		
PARQUE DE SAN JOSE DE MORAN		TELEFONO 1		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		022030203		
companiatransmoran@hotmail.com		CELULAR		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		0984257244		
yolyomagolycardenasc@hotmail.com		FAX		
<b>SITIO WEB</b>				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CARDENAS COLLAGUAZO MARGOTH YOLANDA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710612803
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/6/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	san jose de moran	<b>PARROQUIA</b>	CALDERON
<b>CALLE</b>	MARIA TUFÍÑO	<b>BARRIO</b>	san jose de moran
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CARLOS MANTILLA	<b>NÚMERO</b>	LOTE 2
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	versan19@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DOS CUADRAS ABAJO DE LPARQUE DE MORAN
		<b>TELEFONO</b>	022030203
		<b>CELULAR</b>	0992943686

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: CARDENAS COLLAGUAZO MARGOTH YOLANDA  
Identificación 1710612803

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.