

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS EJECUTIVOS HONESTYELEGANTUR S.A.		1792450098001	171471
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LLANO GRANDE		BARRIO	CALLE
		EL CARMEN (CALDERÓN) 23 de Abril	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	Miramelinda	CONJUNTO	local 9
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	Santa Monica
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Locales comerciales del C. Santa Monica	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022824652
CORREO ELECTRÓNICO 1	willyser7@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	honestyelegantur@hotmail.es	CELULAR	0979299275
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SERRANO MEJIA WILLIAM OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602267015
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MARIANITAS	PARROQUIA	CALDERON
CALLE	RICARDO CALDERON	BARRIO	SAN PATRICIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA GODOY	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	JARDINES DE CALDERON 3
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA 15
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	willy_7771017@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS ANTES DE LA UPC DE MARIANAS INGRESAR 200 METROS A LA DERECHA
		TELEFONO	0983526092
		CELULAR	0983526092

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

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.