



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TAXIS EJECUTIVOS TRANSRUMICHACA S.A.	RUC 1792453275001	EXPEDIENTE 171656	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA CHILLOGALLO
CIUDADELA	BARRIO EL GIRON	CALLE NICOLAS CEVALLOS	NÚMERO S35-191
INTERSECCIÓN/MANZANA LUIS DUQUE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL ESTADIO EL GIRON DEL GIRON DE CHILLOGALLO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022624686	
CORREO ELECTRÓNICO 1 waltersolism1@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 transrumichaca_s.a@hotmail.com	CELULAR	0984608093	
SITIO WEB	FAX		

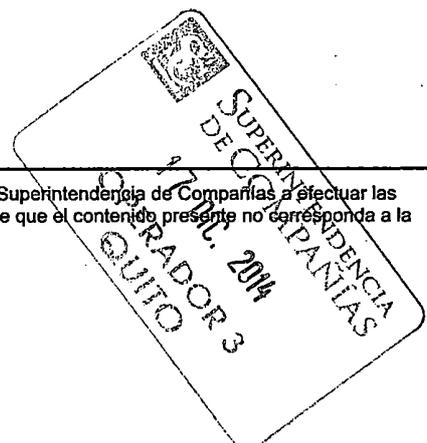
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLIS MOYA WALTER RODOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719161844
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/11/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CALLE	OE9B	BARRIO	EL CISNE
INTERSECCIÓN/MANZANA	S38C	NÚMERO	S38-148
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO waltersolism1@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FERRTERIA LOPEZ OLIVA 023051851
		TELEFONO	023051851
		CELULAR	0992857710

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: SOLIS MOYA WALTER RODOLFO
Identificación 1719161844

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

