

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑIA DE TAXIS EJECUTIVOS QUITOTAXEJE S.A.		1792455545001	171874	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
QUITOTAXEJE S.A.		PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LA VICENTINA		SAN PABLO LA VICENTIVA BAJA	PABLO GUEVARA	E17-08
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ANTONIO DE SIERRA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL HOSPITAL DERMATOLOGICO	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3240042	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	angel_ushina@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>	3240074	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	quitotaxejesa@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0999905554	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</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>	USHIÑA TUFÍÑO ANGEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1700806829
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	08/08/13 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	COCHAPAMBA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	OE9	<b>NÚMERO</b>	N45-53
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FRANCISCO DE LA PITA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 3 CUADRAS DEL CC EL BOSQUE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	angel_ushina@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	023316211
		<b>CELULAR</b>	0987459613

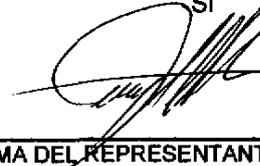


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: USHIÑA TUFÍÑO ANGEL

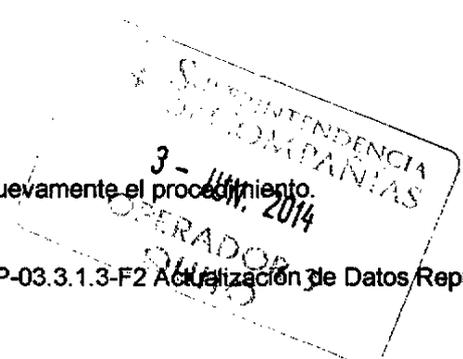
Identificación 1700806829

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

  
SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
3 - JUN. 2014  
OPERADOR