

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS EJECUTIVOS PROPER S.A.		1792455901001	172027
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN BARTOLO	PUJILI
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PEDRO VICENTE MALDONADO	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SAN BARTOLO
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GUITIG	CAMINO	OE1-72
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023113118
CORREO ELECTRÓNICO 1	companiaproper.a@hotmail.com	TELEFONO 2	023112293
CORREO ELECTRÓNICO 2	tonyr.guevara@gmail.com	CELULAR	0983998630
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	CAMPOVERDE CELI MARCELO DIOS DADO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101714135
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/08/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA	DEL EJERCITO	BARRIO	CDLA DEL EJERCITO
CALLE	OE3E	NÚMERO	S44-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	S44A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA DEL EJERCITO
CORREO ELECTRÓNICO	companiaproper.a@hotmail.com	TELEFONO	023113118
		CELULAR	0993355182

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.

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
23 JUL. 2014
OPERADOR 3
QUITO

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 LEGALNombre: CAMPOVERDE CELIO MARCELO DIOS DADO
Identificación 1101714135

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

