

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑIA DE TAXIS PUEMBOMODELO C.A.		1792458854001	172421	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		PICHINCHA	QUITO	PUEMBO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MANGAHUANTAG	URCESINO BAQUERO	N12-89
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ELOY ALFARO (CICLO VÍA)	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PA	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL NORTE DE LA IGLESIA DE MANGAHUANTAG	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022391700	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	puembomodelo@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	022393923	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0984221149	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	022390937	

**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>	MOSQUERA GARZON JOSE AMABLE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1705689360
<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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/09/13 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	PUEMBO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	MANGAHUANTAG
<b>CALLE</b>	URCESINO BAQUERO	<b>NÚMERO</b>	N12-89
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ELOY ALFARO	<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 DOS CUADRAS AL NORTE DE LA IGLESIA DE MANGAHUANTAG
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	puembomodelo@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	<del>022391700</del>
		<b>CELULAR</b>	0993766234



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: MOSQUERA GARZON JOSE AMABLE  
Identificación 1705689360

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

