

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TAXIS SEPARATRANS S.A.	1792466245001	173238	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	GUAMANI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	GUAMANI ALTO	LUCIA ALBAN DE	OE3B
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MANUEL CALDERON S55	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALBAN VILLENA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB 4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE UPC GUAMANI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170714	TELEFONO 1	022690154
CORREO ELECTRÓNICO 1	accmaser_contable@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ottorduque@hotmail.com	CELULAR	0994980265
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	DUQUE ZUMARRAGA OTTO RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709501439
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/09/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	GUAMANI
CIUDADELA	1ro de MAYO	BARRIO	EL CALZADO
CALLE	PASAJEOE2L	NÚMERO	S12-234
INTERSECCIÓN/MANZANA	PINYOPATA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de la iglesia del calzado
CORREO ELECTRÓNICO	ottorduque@hotmail.com	TELEFONO	022668869
		CELULAR	0998367068



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: DUQUE ZUMARRAGA OTTO RUBEN
Identificación 1709501439

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.

