

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS EJECUTIVOS LIDERTAX S.A.		1792471680001	173563
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CALLE SEXTA		ALIANZA SOLIDARIA	CAMINO AL CONDE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	GUAMANÍ
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	NÚMERO
AV. MALDONADO CERCA SUPER SANTAMARIA		11 1/2	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	023010663
taxiejecutivolidertax@hotmail.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989242124
paulinapg7@hotmail.com		FAX	0989242124
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IBARRA DELGADO JOSE ULPIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600895825
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAMANÍ
CALLE	CAMINO AL CONDE	BARRIO	ALIANZA SOLIDARIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SEXTA	NÚMERO	265
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	taxiejecutivolidertax@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	a 2 cuadras del santa maria
		TELEFONO	023010663
		CELULAR	0989242124

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

Nombre: IBARRA DELGADO JOSE ULPIANO  
Identificación 0600895825

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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