



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXIS AEROPUERTO SAMUR S.A	1990914806001	179675	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SAMUR	ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	CUMBARATZA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PISTA	LA PISTA	VIA A YANZATZA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL AEROPUERTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL AEROPUERTO DE CUMBARATZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073081141
CORREO ELECTRÓNICO 1	chivita2585@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hipolito@zamoranet.net	CELULAR	0993975915
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
------------------	------------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JAPON ALDAZ HIPOLITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900110253
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/08/14 0:00	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MANUELITA CANIZARES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. HEROES DE PAQUISHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL REGISTRO CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO	hipolitojapon@hotmail.com	TELEFONO	073060678
		CELULAR	0986774917



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS
RECIBIDO

FECHA: 10 MAR 2015

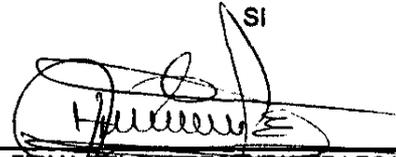
FIRMA: D. Japon

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 LEGAL

Nombre: JAPON ALDAZ HIPOLITO

Identificación 1900110253

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



FECHA: 10 MAR 2015

FIRMA:



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.