

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMI                                      | PAÑÍA                              |   |                    |                  |  |  |  |
|---|------------------------------------|---|--------------------|------------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                 |                                    | RUC   |                    | EXPEDIENTE       |  |  |  |
| COMPAÑIA DE TAXIS AEROPUERTO SAMUR S.A                      |                                    | 1990914806001                               |                    | 179675           |  |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL  |                                    | PROVINCIA                                   | CANTON             | PARROQUIA        |  |  |  |
|   |                                    | ZAMORA CHINCHIPE                            | ZAMORA             |                  |  |  |  |
| CIUDADELA   |                                    | BARRIO                                      | CALLE              | NÚMERO           |  |  |  |
| SIN NOMBRE  | ALONSO DE MERC                     | ALONSO DE MERCADILLOMANUELITA CAÑIZARES S/N |                    |                  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | PEDRO DE BARAHONA Y EUGENIO ESPEJO |   | CONJUNTO           |                  |  |  |  |
| EDIFICIO/C.C.   | S/N                                |   | BLOQUE             | S/N              |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                    | KM  |                    |                  |  |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL REGISTRO CIVIL            |   | CAMINO             | S/N              |  |  |  |
| CASILLERO POSTAL  | EC190101                           |   | TELEFONO 1         | 073061141        |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | hector_raul64@hotmail.com          |   | TELEFONO 2         | 073061141        |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | hectorraulmorales@yahoo.es         |   | CELULAR            | 0967985489       |  |  |  |
| SITIO WEB   |                                    |   | FAX                | 073061141        |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL                          |                                    |   |                    |                  |  |  |  |
| PROVINCIA ZAMORA CHIN                                       |                                    | HINCHIPE                                    | CANTON             | ZAMORA           |  |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |                                    |   |                    |                  |  |  |  |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATU                                |                                    | ATURAL                                      |                    |                  |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES MONTAÑO ZAPA                            |                                    | APATA LIGIA MARIA                           |                    |                  |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA                               |                                    | No  | . DE IDENTIFICACIÓ | N 1900593458     |  |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL                     |                                    | NA  | CIONALIDAD         | ECUADOR          |  |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE                                 |                                    | PR  | ROVINCIA           | ZAMORA CHINCHIPE |  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/10/17                            |                                    | CA  | ANTON              | ZAMORA           |  |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS<br>MERCANTIL                       | STRO                               | PA  | RROQUIA            | ZAMORA           |  |  |  |
| CIUDADELA   |                                    | ВА  | RRIO               | SAN FRANCISCO    |  |  |  |
| CALLE   | 10 DE NOVIE                        | EMBRE NÚ                                    | JMERO              | S/N              |  |  |  |
| ,   |                                    |   |                    |                  |  |  |  |

CONJUNTO

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

KM

EDIFICIO/C.C.

PIO JARAMILLO ALVARADO

chivita2585@yahoo.es

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL CONSEJO

**PROVINCIAL** 

073040269

0987673593

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**BLOQUE** 

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |  |  |  |  |

Nombre: MONTAÑO ZAPATA LIGIA MARIA

Identificación 1900593458

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.