

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TAXIS EL MILENIO COTAXMIL S.A.		1191753719001	180827
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	MACARÁ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTINELA DEL SUR	DANIEL ARMIJOS Y MACARÁ
INTERSECCIÓN/MANZANA		EDUARDO A. CAMPOVERDE J.	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			80-33
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DE IGLESIA REINA DEL CISNE	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		mleniocotaxmil@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		vero_sarango@hotmail.com	MACARÁ Y JUAN FELIPE TAMAYO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	MACARÁ
-----------	------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENCARNACION TORRES HOMERO ISRAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102076286
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/16 12:00 AM	CANTON	MACARÁ
		PARROQUIA	MACARA
CIUDADELA		BARRIO	CENTINELA DEL SUR
CALLE	DANIEL ARMIJOS	NÚMERO	80-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACARA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	MACARÁ	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUARAS DE LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	homerie1@hotmail.com	TELEFONO	072695792
		CELULAR	0993389271

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.