

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS AMANECER LIMONENSE S.A.		1490816476001	181781
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MORONA SANTIAGO	LIMÓN INDANZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		LA PAZ	6 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
VIA AL TRIUNFO			SN
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
SN			SN
NÚMERO DE OFICINA			KM
SN			SN
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A LA UNE			SN
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
593			072771355
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
canelitamarlene@hotmail.com			072700919
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
canelitamarlene@hotmail.com			0985063769
SITIO WEB			FAX
SN			SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	LIMÓN INDANZA
-----------	-----------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHACON GARZON LUIS HERIBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400145320
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/19 12:00 AM	CANTON	LIMÓN INDANZA
		PARROQUIA	GRAL. LEONIDAS PLAZA G. (LIMON)
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	AV 12 DE DICIEMBRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	chaconluis1957@gmail.com	TELEFONO	072770443
		CELULAR	0986909679

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

Nombre: CHACON GARZON LUIS HERIBERTO

Identificación 1400145320

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.