

FECHA DE EMISIÓN 31/12/2014

CÓDIGO 0000117834

0991001627

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
TRANSPORTE EN TAXIS ACROPOLIS TRANSACROPOLIS S.A.			0791775345001			182635
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
TRANSACROPOLIS S.A.			AZUAY		CAMILO PONCE ENRIQUEZ	CAMILO PONCE ENRÍQUEZ
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
			MANANTIAL		24 DE ENERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN M	ALDONADO			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	NO/C.C. ABACERIA DON BETO				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ERENCIA UBICACIÓN FRENTE A COOP DE AHO) II DE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	POSTAL			7	TELEFONO 1	072430366
CORREO ELECTRÓNICO 1	dgeorgeç	galarza@gmail.com	m	7	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	priscijaz_	_074@hotmail.con	n	(CELULAR	0991001627
SITIO WEB				F	AX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL				
PROVINCIA		AZUAY			CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
APELLIDOS Y NOMBRES		CASTILLO ESPI	NOZA ROBERT A	NTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL		CEDULA	No. DE IDENT		EIDENTIFICACIÓN	1102843123
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE		PROVINCIA		AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		14/11/14 0:00	CANTON		NC	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
		14/11/14 0.00		PARROQUIA		CAMILO PONCE ENRÍQUEZ
CIUDADELA				BARR	0	
CALLE vía a Zhumiral			NÚMERO		s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA Panamericana			CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACIÓ	N frente al Colegio Zhumiral
CORREO ELECTRÓNICO dgeorges		dgeorgegalarza@	gmail.com	TELEFONO		2430366

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 31/12/2014

CÓDIGO 0000117834

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTILLO ESPINOZA ROBERT ANTONIO

Identificación 1102843123

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

29/11/2012

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