

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE EN TAXIS ACROPOLIS TRANSACROPOLIS S.A.		0791775345001	182635
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
SN		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANANTIAL	24 DE ENERO
JUAN MALDONADO			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ABACERIA DON BETO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			SN
SN			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A COOP DE AHORRO Y CREDITO II DE			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			072430366
SN			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			SN
asesoriacontablebravo@hotmail.com			CORREO ELECTRÓNICO 2
asesoriacontablebravo@hotmail.com			0980010932
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
-----------	-------	--------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		BARZALLO MENDIETA SIMON CIRILO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0703816207
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			CAMILO PONCE ENRIQUEZ
MERCANTIL			PARROQUIA
			CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CIUDADELA		SN	BARRIO
			shumiral
CALLE		SN	NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		PARQUE CENTRAL	CONJUNTO
			SN
BLOQUE		SN	EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM
			SN
CAMINO		SN	REFERENCIA UBICACIÓN
			A UNA CUADRA DEL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO		asesoriacontablebravo@hotmail.com	CENTRAL DE SHUMIRAL
		m	0985546587
			TELEFONO
			CELULAR
			0985689513

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.