

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ASOCIACION DE TAXIS PLAYAS DE MONTALVO TAXPLAMONT TRANSPORTISTA SOCIEDAD ANÓNIMA		1291753155001	183184
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		LOS RIOS	MONTALVO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			LOS RIOS
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>PARROQUIA</b>
DIEZ DE AGOSTO			MONTALVO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	<b>NÚMERO</b>
			S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
S			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	<b>S/N</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
aso.taxiplayasmontalvo@gmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	<b>0989423140</b>
asoc.taxiplayamontalvo@outlook.es			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS	<b>CANTON</b>	MONTALVO
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VAZCONEZ MAYORGA CESAR ALBERTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1200812459
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/18/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MONTALVO
		<b>PARROQUIA</b>	MONTALVO
<b>CIUDADELA</b>	11 DE MAYO	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	10 DICIEMBRE	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MARICAL SUCRE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	atras de la parque de la medre
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vasconezcesar@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	052953384
		<b>CELULAR</b>	0969698250

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

Nombre: VAZCONEZ MAYORGA CESAR ALBERTO

Identificación 1200812459

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.