

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASOCIACION DE TAXIS PLAYAS DE MONTALVO TAXPLAMONT S.A.		1291753155001	183184
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOS RIOS	MONTALVO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			LOS RIOS
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEZ DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	S	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052953506
CORREO ELECTRÓNICO 1	asoc.taxiplayamontalvo@outlook.es	TELEFONO 2	099717735
CORREO ELECTRÓNICO 2	colejaimeroldos@hotmail.com	CELULAR	0989423140
SITIO WEB		FAX	052953039

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	MONTALVO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA ROBAYO JOSE BAUTISTA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204291551
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/16/16 12:00 AM	CANTON	MONTALVO
		PARROQUIA	MONTALVO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRANCIASCO ARAVI	NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/BABAHOYO Y 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRA DEL COLEGIO 10 DE AGOSTO
CORREO ELECTRÓNICO	josebaustitasilva@outlook.com	TELEFONO	052953506
		CELULAR	9081423533

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 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.