

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> <small>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS</small>	AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span>	N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">201306</span>
---	---	--	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

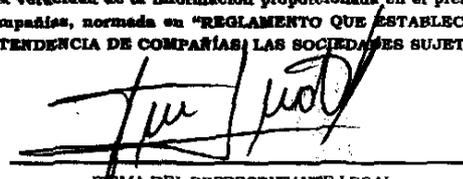
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE																			
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">1</td><td style="width: 12.5%;">1</td><td style="width: 12.5%;">1</td><td style="width: 12.5%;">7</td><td style="width: 12.5%;">2</td><td style="width: 12.5%;">0</td><td style="width: 12.5%;">9</td><td style="width: 12.5%;">7</td><td style="width: 12.5%;">7</td><td style="width: 12.5%;">0</td><td style="width: 12.5%;">0</td><td style="width: 12.5%;">1</td> </tr> </table>		1	1	1	7	2	0	9	7	7	0	0	1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">2</td><td style="width: 12.5%;">0</td><td style="width: 12.5%;">1</td><td style="width: 12.5%;">3</td><td style="width: 12.5%;">0</td><td style="width: 12.5%;">6</td> </tr> </table>		2	0	1	3	0	6
1	1	1	7	2	0	9	7	7	0	0	1												
2	0	1	3	0	6																		
<b>COMPAÑIA DE TRANSPORTES EN TAXIS ALAMOREÑA CIA. LDA.</b>																							
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:																				
LOJA	PUYANGO	ALAMOR	ALAMOR																				
CALLE:		NUMERO:	PISO/OFCINA																				
LAUTARO LOAIZA		SN	-																				
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	TELÉFONO 2																				
10 de AGOSTO		072680740																					
		FAX																					
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:																					
-																							
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CIU 4)																				
SERVICIO DE TAXI			H4922.02																				

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Granda Flores José Adalberto  
 Identificación: 177447932