

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN TAXIS ALAMOREÑA S.A.	1191720977001	201308	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	PUYANGO	ALAMOR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	NORTE	LAU'ARO LOAJA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA DEL SIND CATO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2680740
CORREO ELECTRÓNICO 1	ctaxis_alamorena@hotmail.com	TELEFONO 2	2680456
CORREO ELECTRÓNICO 2	cordovamax07@hotmail.com	CELULAR	0979495361
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	PUYANGO
------------------	-------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDOVA CORDOVA MAXIMO GILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103340004
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/13 0:00	CANTON	PUYANGO
CIUDADELA		PARROQUIA	ALAMOR
CALLE	JOSÉ MIGUEL ZÁRATE	BARRIO	BARRIO SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUVENIL Y LUIS OTERO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cordovamax07@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA OFICINA DE LA COOP. 2680456 CORRIE S LOJA
		TELEFONO	
		CELULAR	0979495361

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CORDOVA CORDOVA MAXIMO GILBERTO
Identificación 1103340004

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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