

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TAXIS 23 DE ENERO TRANSENERO S. A.	1191721647001	201329	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	PUYANGO	ALAMOR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MERCED	SUR	GUAYAQUIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL Y PRIMERO DE MAYO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	001
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A POCOS PASOS DEL CEMENTERIO GENERAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072680206
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciataxis23deenero@hotmail.com	TELEFONO 2	2680206
CORREO ELECTRÓNICO 2	glendapasaca1992@hotmail.com	CELULAR	0991664417
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	APOLO MARCO BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704545474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/20/19 12:00 AM	CANTON	PUYANGO
		PARROQUIA	ALAMOR
CIUDADELA	EL PROGRESO	BARRIO	
CALLE	AV EL ORO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE 1 DE MAYO Y PANAMERICANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL PARQUE INFANTIL
CORREO ELECTRÓNICO	marcobolivar_apolo83@hotmail.com	TELEFONO	072681102
		CELULAR	0991664417

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

Nombre: APOLO MARCO BOLIVAR

Identificación 0704545474

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.