

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TAXIS EN CAMIONETAS DOBLE CABINA LA GUAYUSA S. A.		1990906064001	201339
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		ZAMORA CHINCHIPE	CHINCHIPE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			COLON
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>NÚMERO</b>
PASAJE BENALCAZAR			S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>CONJUNTO</b>
CENTRE COMERCIAL			<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>CAMINO</b>
FRENTE AL CENTRO COMERCIAL			<b>TELEFONO 1</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>			072308360
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>TELEFONO 2</b>
cathytazarate@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>
ciaguayusa_25@hotmail.com			0982899573
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE	<b>CANTON</b>	CHINCHIPE
------------------	------------------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ALVARADO BERNAL JOSE ANDRES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0918450768
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/30/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CHINCHIPE
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	ZUMBA
<b>CALLE</b>	VICENTE ROCAFUERTE	<b>BARRIO</b>	UNION Y PROGRESO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANUEL RODRIGUEZ	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	dj_dilmer@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA PISTA
		<b>TELEFONO</b>	072308126
		<b>CELULAR</b>	0997112103

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: ALVARADO BERNAL JOSE ANDRES

Identificación 0918450768

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.