

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TAXIS EN CAMIONETAS DOBLE CABINA YACUCHINGARI S.A.	1990906579001	201398	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑIA DE TAXIS EN CAMIONETA DOBLE CABINA YACUCHINGARI S A	ZAMORA CHINCHIPE	YACUAMBI	28 DE MAYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN JOSE DE YACUAMBI	CENTRO	MIGUEL DIAZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEZ DE MARZO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIAGONAL AL PARQUE CENTRAL	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS PARQUE CENTRAL	CAMINO	Miguel Diaz
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3035390
CORREO ELECTRÓNICO 1	gualanvictor@yahoo.es	TELEFONO 2	073035781
CORREO ELECTRÓNICO 2	acontable15@yahoo.es	CELULAR	0988888286
SITIO WEB		FAX	073035781

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	YACUAMBI
------------------	-------------------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CANGO CHALAN LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900211309
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/28/12 12:00 AM	CANTON	YACUAMBI
		PARROQUIA	28 DE MAYO
CIUDADELA	18 de noviembre	BARRIO	18 de Noviembre
CALLE	VIA A TUTUPALI	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Miguel Diaz	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO	18 de Noviembre	REFERENCIA UBICACIÓN	300 del parque central
CORREO ELECTRÓNICO	vmgch24@yahoo.es	TELEFONO	073035781
		CELULAR	073035400

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

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.