

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
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	YACUAMBI
SAN JOSE DE YACUAMBI		BARRIO	CALLE
		CENTRO	MIGUEL DIAZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
DIEZ DE MARZO			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
DIAGONAL AL PARQUE CENTRAL			1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
2			1/2
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
50 METROS PARQUE CENTRAL			Miguel Diaz
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
			3035390
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
sct.office@gmail.com			073035781
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
gualanvictor@yahoo.es			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	INDIVIDUAL	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	ZAMORA
CIUDADELA	18 de noviembre	PARROQUIA	ZAMORA
CALLE	VIA A TUTUPALI	BARRIO	18 de Noviembre
INTERSECCIÓN/MANZANA	Miguel Diaz	NÚMERO	sn
BLOQUE	1	CONJUNTO	1
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	1
CAMINO	18 de Noviembre	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	vmgch24@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	300 del parque central
		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.