

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 YACUCHINGARI S.A.		1990906579001	201398
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		ZAMORA CHINCHIPE	YACUAMBI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
SAN JOSE DE YACUAMBI		CENTRO	MIGUEL DIAZ
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
DIEZ DE MARZO			1
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
DIAGONAL AL PARQUE CENTRAL			1
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
2			1/2
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
50 METROS PARQUE CENTRAL			Miguel Diaz
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	
0			3035390
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
sct.office@gmail.com			073035781
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	
gualanvictor@yahoo.es			0988888286
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	
0			073035781

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	QUIZHPE ANDRADE ANGEL ALEXANDER		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1104104961
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/20/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	YACUAMBI
		<b>PARROQUIA</b>	28 DE MAYO
<b>CIUDADELA</b>	1104104961	<b>BARRIO</b>	CAMBANA
<b>CALLE</b>	ZAMORA CHINCHIPE YACUAMBI	<b>NÚMERO</b>	1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CAMBANA	<b>CONJUNTO</b>	1
<b>BLOQUE</b>	1	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	1
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	0
<b>CAMINO</b>	vía 28 de Mayo	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Al costa de la escuela
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	angelquizhpeandrade@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	073036050
		<b>CELULAR</b>	0980023631

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: QUIZHPE ANDRADE ANGEL ALEXANDER

Identificación 1104104961

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.