

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO GODOY JIMENEZ Y ASOCIADOS S. A.		1990907052001	201445	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	CUMBARATZA
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CENTRAL	HERNANDO DE BARAHONA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. PIO JARAMILLO ALVARADO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CASA DEL SR. MARCO ALVAREZ	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	01	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL PARQUE	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072318191	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	miguel.pilataxi@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>	072318191	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	maurad_jorge@live.com	<b>CELULAR</b>	0989497731	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PILATAXI ORTIZ MIGUEL ANGEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707754899
<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>	6/4/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	ZAMORA
		<b>PARROQUIA</b>	ZAMORA
<b>CIUDADELA</b>	TUNANTZA	<b>BARRIO</b>	TUNATZA
<b>CALLE</b>	AV. DEL EJERCITO	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ROSA IÑIGUEZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>	5
<b>CAMINO</b>	ASFALTO	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A UPC DE POLICIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	miguel.pilataxi@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	3039188
		<b>CELULAR</b>	0989497731

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

---

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.