

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TAXIS BRISAS DEL UPANO TAX-BRIS CIA. LTDA.		0391009260001	202074
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MORONA SANTIAGO	SANTIAGO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		FRANCISCO DE ORELLANA	AV CREA
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL AREA N 5 DE SALUD	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072760502
CORREO ELECTRÓNICO 1		confinsucua@hotmail.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		brisasdelupano@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0981134941
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SANTIAGO
-----------	-----------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA SOLIS ELVIA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400135032
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/26/15 12:00 AM	CANTON	SANTIAGO
		PARROQUIA	SANTIAGO DE MÉNDEZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CREA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA COOP JARDIN AZUAYO
CORREO ELECTRÓNICO	brisasdelupano@hotmail.com	TELEFONO	072760299
		CELULAR	0981134941

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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: TAPIA SOLIS ELVIA MARIA

Identificación 1400135032

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.