

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	PARROQUIA
		FRANCISCO DE ORELLANA	SANTIAGO DE MENDEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA FRANCISCO DE ORELLANA		CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		AV CREA	4309
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL AREA N 5 DE SALUD		BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 brisadelupano@hotmail.com		TELEFONO 1	072760502
CORREO ELECTRÓNICO 2 jessidurans_23@hotmail.com		TELEFONO 2	072760985
SITIO WEB		CELULAR	0999043048
		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
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTIAGO DE MENDEZ
CALLE	AV FRANCISCO DE ORELLANA	BARRIO	FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CREA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	brisadelupano@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA COOP JARDIN AZUAYO
		TELEFONO	072760299
		CELULAR	0981134941

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.