



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TAXIS S. CRUZ S.A.	RUC 0190138127001	EXPEDIENTE 31231	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA EL VECINO
CIUDADELA CALDERON	BARRIO CDLA. CALDERON	CALLE DE LA INDEPENDENCIA	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. LAS AMERICAS		CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A GRAIMAN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2866359
CORREO ELECTRÓNICO 1 luchinveintimilla@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992963990
SITIO WEB		FAX	0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VEINTIMILLA GONZALEZ LUIS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703876318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/01/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HERMANO MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LASTENIA TORAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CUETO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CAPILLA DE VISORREY
CORREO ELECTRÓNICO luchinveintimilla@gmail.com		TELEFONO	2899068
		CELULAR	0992963990



25 MAR 2013

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VEINTIMILLA GONZALEZ LUIS ALBERTO
Identificación 0703876318

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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