

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA DE TAXIS LAS PENCAS S.A.		0190143511001	31249
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
COMPANIA DE TAXIS LAS PENCAS		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CRISTO DEL CONSUELO	CARLOS ARIZAGA VEGA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		ISAURO ROGRIGUEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL TEQUILAZO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			4095853
CORREO ELECTRÓNICO 1		pencas_sa@hotmail.com	TELEFONO 2
			2854050
CORREO ELECTRÓNICO 2		gladan1972@gmail.com	CELULAR
			0992375419
SITIO WEB			FAX
			0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		PERGUACHI PINOS MANUEL ALBERTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0101402477
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/3/14 12:00 AM	CANTON
			CUENCA
			PARROQUIA
			SININCAY
CIUDADELA		MUTUALISTA AZUAY	BARRIO
			MUTUALISTA AZUAY
CALLE		ABELARDO J ANDRADE	NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA A RACAR	CONJUNTO
			MUTUALISTA AZUAY
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO		VIA A RACAR	REFERENCIA UBICACIÓN
			POR EL COLEGIO SANTA ANA
CORREO ELECTRÓNICO		pencas_sa@hotmail.com	TELEFONO
			072859987
			CELULAR
			0991903780

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.