

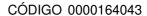
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TAXIPAZ TRANSPORTE CIA. LTDA.		0190148297001		31349
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			KINSTONG	Q-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	POPAYAN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA BOSQUE DE MONA	AY 1	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072869016
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlosd1707@hotmail.com	1	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	audicom@chetumail.com		CELULAR	0984388885
SITIO WEB			FAX	0000000
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O AP	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		

APELLIDOS Y NOMBRES	GUZHÑAY MATUTE MIGUEL ED	UARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101955110
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/29/15 12:00 AM	CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/25/13 12.00 AW	PARROQUIA	PACCHA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KINSTONG	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	POPAYAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA BOSQUE DE MONAY 1
CORREO ELECTRÓNICO	audicom@hotmail.com	TELEFONO	072869016
		CELULAR	0992755086

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.