

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

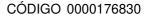
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
TAXIPAZ TRANSPORTE CIA. LTDA.	019014	48297001		31349	
NOMBRE COMERCIAL	PRO	VINCIA	CANTON	PARROQUIA	
	AZUAY	,	CUENCA	CUENCA	
CIUDADELA	BARF	RIO	CALLE	NÚMERO	
			KINSTONG	Q-21	
INTERSECCIÓN/MANZANA POPAYAN			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN CDLA BOSQUE DE MONA			CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072869016	
CORREO ELECTRÓNICO 1 mauro	maldo01@hotmail.com		TELEFONO 2	072823708	
	maldonado05@hotmail.com		CELULAR	0984388885	
SITIO WEB			FAX	0000000	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL				
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTANTE LE	GAL O APOI	DERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	RAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZHÑAY MATUTE MIC	ÑAY MATUTE MIGUEL EDUARDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓ)N 0101955110	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PRC	VINCIA	AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/10/17 12:00 AM	CAN	ITON	CUENCA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA		CUENCA	
CIUDADELA	MONAY	BAR	RIO	CENTRAL	
CALLE	KINSTONG	NÚM	MERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	POPAYAN	CON	IJUNTO		
BLOQUE		EDIF	FICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACI	IÓN CDLA BOSQUE DE MONAY 1	
CORREO ELECTRÓNICO	asesorescontables10@h	otmail.co TELI	EFONO	072869016	
	111	CEL	I II A D	0000755000	

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.

CELULAR

0992755086







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	Χ				
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.