

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TAXI AMIGO AMIGOTAX S.A.		1793020569001	315526
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
AMIGOTAX		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SOLANDA	Joaquín Avilés
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
Pedro Vázquez			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CASA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
2			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUDRA DEL PARQUEADERO 5 ESTRELLAS			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022877944
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
amigotax@hotmail.com		CELULAR	0987922513
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
a_garciamonny@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASAMEN SANGOQUIZA CARLOS HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718824269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	AMAGUANA
CIUDADELA		BARRIO	PELUCHE
CALLE	ESPEJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA AUTOPISTA GENERAL
CORREO ELECTRÓNICO	carloscasamen@hotmail.com	TELEFONO	022877944
		CELULAR	0984573839

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASAMEN PACHACAMA PAULO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712937752
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	COMISARIO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/17/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	AMAGUANA
CIUDADELA		BARRIO	PELUCHE
CALLE	ESPEJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TITIRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA AUTOPISTA GENERAL
CORREO ELECTRÓNICO	paulcasamen@hotmail.com	TELEFONO	022675289
		CELULAR	0999014204

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAVON ESCOBAR WELLINGTON ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1726450107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	TENIENTE HUGO ORTIZ	BARRIO	SOLANDA
CALLE	TENIENTE HUGO ORTIZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TENIENTE HUGO ORTIZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV TENIENTE H ORTIZ 0
CORREO ELECTRÓNICO	andres1993well@hotmail.com	TELEFONO	SOLANDA 00 022675289
		CELULAR	0987905354

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PAVON ESCOBAR WELLINGTON ANDRES

Identificación 1726450107

REPRESENTANTE LEGAL

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.