

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVITAXIS AYLLON CIA. LTDA.		0190169537001	32005	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	SIGSIG	SIGSIG
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRAL		CENTRAL	BOLIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VEGA	CONJUNTO		-
EDIFICIO/C.C.	VIVIENDA FAMILIAR	BLOQUE		-
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		-
REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 mt. DE LA LOMA DE SAN MARCOS	CAMINO		-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	072267517	
CORREO ELECTRÓNICO 1	act.sigsig@gmail.com	TELEFONO 2	072266169	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ely-san2309@hotmail.com	CELULAR	0984981654	
SITIO WEB	-	FAX	-	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SIGSIG
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZHIMINAYCELA LOJA YUDIMAN BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102038999
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/15 12:00 AM	CANTON	SIGSIG
		PARROQUIA	SIGSIG
CIUDADELA	SD	BARRIO	LOMA DE SAN MARCOS
CALLE	ADOLFO CORRAL	NÚMERO	SD
INTERSECCIÓN/MANZANA	MEDIA CUADRA DE LA PLAZOLETA DE SAN MARC	CONJUNTO	SD
BLOQUE	SD	EDIFICIO/C.C.	SD
NÚMERO DE OFICINA	SD	KM	SD
CAMINO	SD	REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS DE LA LOMA DE SAN MARCOS
CORREO ELECTRÓNICO	act.sigisg@gmail.com	TELEFONO	072266001
		CELULAR	0993400758

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZHIMINAYCELA LOJA YUDIMAN BOLIVAR
Identificación 0102038999

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.