

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TAXIS MAYORGA QUINDE S.A.	0190312895001	32225	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	CAÑAR	LA TRONCAL	LA TRONCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL ORO	EL PROGRESO	AV. 25 DE AGOSTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	BLOQUE	KM
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	TELEFONO 1	2420519
DETRAS DE LA PISTA EL SEÑORIAL			
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 2	CELULAR	0994960071
CORREO ELECTRÓNICO 1	SITIO WEB	FAX	2423470
ctmquindesa@hotmail.com			

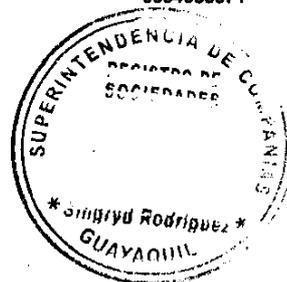
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	LA TRONCAL
-----------	-------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAJILIMA ROMERO MARIA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101161362
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/04/13 0:00	CANTON	LA TRONCAL
CIUDADELA	18 DE OCTUBRE	PARROQUIA	LA TRONCAL
CALLE	EL ZAFRERO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 DE DICEIMBRE	NÚMERO	408
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	merceditas_mmc@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA EBENEZER 2421685
		TELEFONO	
		CELULAR	0994960071

Mercedes Cajilima Romero
0701161362



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Maria Mercedes Cajilima Romero
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAJILIMA ROMERO MARIA MERCEDES
Identificación: 0101181362

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

