

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RADIO VROZTAXIS ORIENTALES CIA. LTDA.		1490801452001	32240	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MORONA SANTIAGO	SUCÚA	SUCÚA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	EDMUNDO CARVAJAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
CARLOS OLSON				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
EN EL EDIFICIO DEL SINDICATO DE CHOFERES				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072740412	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
vroztaxis_cltda@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999490048	
confinsucua@hotmail.es				
SITIO WEB		FAX	072740412	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SUCÚA
------------------	-----------------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MARIN RUIZ JULIA BEATRIZ	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1400442859
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		23/10/14 0:00	CANTON
			SUCÚA
CIUDADELA			PARROQUIA
			SUCÚA
CALLE		EDMUNDO CARVAJAL	BARRIO
			AEROPUERTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		ANTONIO ACEVEDO	NÚMERO
			SN
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		jubemar2010@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			DETRAS DE LA GASOLINERA TORRES
			072742366
			CELULAR
			0999315181

29 ENE 2015

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: MARIN RUIZ JULIA BEATRIZ

Identificación 1400442859

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.