

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANÍA ANONIMA DE TAXIS ORDOÑEZ VERDUGO	0391001707001	32325	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CAÑAR	CAÑAR	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARQUE CENTRAL	BORRERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE SIMON BOLIVAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2230583
CORREO ELECTRÓNICO 1	lizardealvarado@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dariocococho68@hotmail.com	CELULAR	0978029899
SITIO WEB		FAX	2237030

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
------------------	-------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PATIÑO JIMENES DARIO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301046611
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/06/14 0:00	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	CAÑAR
CIUDADELA	ÑUCANCHI HUASI	BARRIO	
CALLE	SAN BRUNO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASIQUE CHAPERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS DE LA U CATOLICA
CORREO ELECTRÓNICO	dariocococho68@hotmail.com	TELEFONO	2236316
		CELULAR	0999881507


 SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
Y VALORES

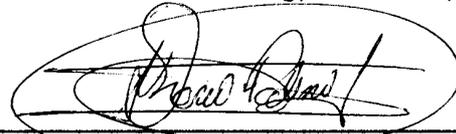
15 OCT 2014

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: PATIÑO JIMENES DARIO ANTONIO

Identificación 0301046611



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.