

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXIS BAÑOS DEL INCA TRANSPAÑINCA S.A.		0391006717001	33821	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		CAÑAR	EL TAMBO	EL TAMBO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PANAMERICANA	DOSITEO GONZALEZ	2-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON BORRERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PANAMERICANA ANTIGUA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2238264	
CORREO ELECTRÓNICO 1	heliorodriguezalmache@hotmail.com	TELEFONO 2	2238018	
CORREO ELECTRÓNICO 2	car.mis2009@hotmail.com	CELULAR	0984811813	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	EL TAMBO
------------------	-------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GERVACIO SANTANDER LUIS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301620217
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/15 0:00	CANTON	EL TAMBO
		PARROQUIA	EL TAMBO
CIUDADELA	LA ESTACION	BARRIO	LA ESTACION
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	linea ferrea	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE LA ESTACION DEL TREN
CORREO ELECTRÓNICO	car.mis2009@hotmail.com	TELEFONO	072238823
		CELULAR	0992993117

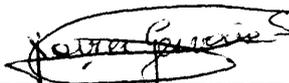
24 MAR 2015

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GERVACIO SANTANDER LUIS XAVIER
Identificación 0301620217

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachones

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