

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO DE TAXIS PAZ SETAXPAZ S.A.		0690075210001	36116	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SETAXPAZ S.A.		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SIXTO DURAN		CDLA. LA PAZ	PASAJE CDLA. SIXTO DURAN VALLEN	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VARSOVIA	CONJUNTO		SN
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE		S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM		S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE SIXTO DURAN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	s/n	TELEFONO 1	2394597	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pato1969duque@yahoo.es	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	aruges1966@hotmail.com	CELULAR	0984547966	
SITIO WEB		FAX	0959442326	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DUQUE TENELEMA MANUEL PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602215519
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/17 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	RIOBAMBA
CIUDADELA	FAUSTO MOLINA	BARRIO	FAUSTO MOLINA
CALLE	AVENIDA BOLIVAR BONILLA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JUAN	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	SUB CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	pato1969duque@yahoo.es	TELEFONO	0982585128
		CELULAR	0982585128

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.