

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2011	N°	SC.NEC.36132,2010,1
	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
TAXIS HOSPITAL HOSPITAXI S.A.		0 6 9 0 0 8 9 7 1 8 0 0 1		3 6 1 3 2	
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:		PARROQUIA:	
CHIMBORAZO	RIOBAMBA	RIOBAMBA		VELASCO	
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
EL BATAN					
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 3 2 9 4 0 8 6 6		
		TELÉFONO 2			
		FAX	0 3 2 9 4 0 8 6 6		
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		cristofer_serrano@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:		COD. ACT. (CIU 4)			
SERVICIO DE TAXIS		H4922,02			

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SOCIALES Y SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA


FIRMA DEL REPRESENTANTE
Nombre: CRISTOBAL SERRANO
Identificación: 1 7 0 6 8 4 6 9 3 6


