

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SICATAX S.A.		0691722465001	36581
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	CAJABAMBA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA LOMA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARQUI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10
REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 METROS DEL PÀRQUE CENTRAL	CAMINO	PEATONAL
CASILLERO POSTAL	ECU060120	TELEFONO 1	2912428
CORREO ELECTRÓNICO 1	taxmovil5@outlook.es	TELEFONO 2	032912527
CORREO ELECTRÓNICO 2	sicataxsa@hotmail.com	CELULAR	0992526749
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	COLTA
-----------	------------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHA PILATASIG JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603348350
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/17 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	RIOBAMBA
CIUDADELA	Cooperativa Ecuaceramica	BARRIO	
CALLE	RIO QUEVEDO N° 12 RIO AMAZONAS	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	al frente de la clinica LASERMEDIC
CORREO ELECTRÓNICO	josedelrio81@hotmail.com	TELEFONO	032300841
		CELULAR	0999949557

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

Nombre: PACHA PILATASIG JOSE LUIS

Identificación 0603348350

REPRESENTANTE LEGAL

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.