

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑIA DE TAXIS CAPITAN JOSE PONTON PONTONTAXIS CIA. LTDA.		0690089742001	37343
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		CHIMBORAZO	ALAUSÍ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>PARROQUIA</b>
			ALAUSI
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
GUIDO CATTANI		ANTONIO MORA	S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>KM</b>	
BAJO SINDICATO DE CHOFERES		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2930894
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	2930984
taxisjoseponton@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0982501031
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	
maryariassilva71@hotmail.es			
<b>SITIO WEB</b>			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	ALAUSÍ
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	RODAS PAREDES PABLO ISMAEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0602697401
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/12/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	ALAUSÍ
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	ALAUSI
<b>CALLE</b>	SIMON BOLIVAR	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CHILE	<b>NÚMERO</b>	140
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	pablochino_1@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EN EL CENTRO
		<b>TELEFONO</b>	032604440
		<b>CELULAR</b>	0968309485

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

Nombre: RODAS PAREDES PABLO ISMAEL

Identificación 0602697401

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.