

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CAMBIOTAXI S.A. COMPANIA DE TRANSPORTES ORENSES | | 0790100921001 | 38249 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | EL ORO | MACHALA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| SIMON BOLIVAR | | | JOSE ARMIJOS |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| SINDICATO DE CHOFERES | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| FRENTE AL PARQUE CENTRAL | | | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL | | | 992433 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| moraima_1971@hotmail.com | | | CELULAR |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | 0994406807 |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

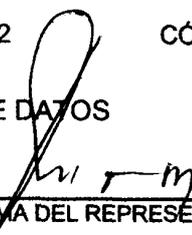
| | | | |
|------------------|--------|---------------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|------------------|--------|---------------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | ROMAN GALLARDO PEDRO CARLOS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904978327 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 18/04/11 0:00 | CANTON | MACHALA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | EL CAMBIO |
| CALLE | KLEBER FRANCO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BUENA VISTA Y NAPOLEON MERA | NÚMERO | 613 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | moraima_1971@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | - |
| | | TELEFONO | 2963902 |
| | | CELULAR | 0994406807 |

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMAN GALLARDO PEDRO CARLOS
Identificación 0904978327

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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