

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TAXEJECUTIVO S.A.		0791706807001	38516	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TAXEJECUTIVO S.A		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
STA. ELENA		-	BUENAVISTA	1333
INTERSECCIÓN/MANZANA	FULTON FRANCO MORA	CONJUNTO		-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE		-
NÚMERO DE OFICINA	PB01	KM		-
REFERENCIA UBICACIÓN	A 60 MTS. DE CANCHA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	072923443	
CORREO ELECTRÓNICO 1	taxejecutivosa@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	missolange_33@hotmail.es	CELULAR	0983514864	
SITIO WEB	-	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAYZA SANCHEZ NERVO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702643693
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/17 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	la aurora	BARRIO	LA PROVIDENCIA
CALLE	LA AURORA	NÚMERO	0984000014
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA AURORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	la ferroviaria
CORREO ELECTRÓNICO	multiserviciosg10@hotmail.com	TELEFONO	2981346
		CELULAR	0984000014

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: LOAYZA SANCHEZ NERVO ARTURO

Identificación 0702643693

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.