

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPANIA SERVICIOS DE TRANSPORTE EN TAXIS CIUDAD METROPOLITANA TRANSQUIME S.A.		1791242173001	47670
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
DAMER II		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		CHAUPICRUZ	A
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
EL MORLAN			E6-92
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CASA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EL MORLAN CALLE S/N	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2401521
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	dominguezconsultores@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cia.transquime@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0989239071
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2413001

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	OCAMPO SANTAMARIA BOLIVAR ARISTOTELES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0200067619
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/8/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CONOCOTO
<b>CIUDADELA</b>	PRIMAVERA 2	<b>BARRIO</b>	PRIMAVERA 2
<b>CALLE</b>	CALLE DE LOS CHOLANES E4-142 Y CALLE DE LOS TILOS	<b>NÚMERO</b>	N23-40
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE LOS TILOS	<b>CONJUNTO</b>	CASA
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>	PRIMAVERA 1	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERC A LA CONSTRUCCION DE LA VIA AL AEROPUERTO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	serranover@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	3554977
		<b>CELULAR</b>	0997076450

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

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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