





FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
TAXIS CIUDAD VICTORIA S.A. CIUVIC		1191736350001		60552	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		LOJA	LOJA	SUCRE	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		CIUDAD VICTORIA	3 ENTRE 14 Y 11	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	W		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LAS CANCHAS DI		AS DEPORTIVAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3027401	
CORREO ELECTRÓNICO 1	neguta23@hotmall.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0993574756	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	LOJA		CANTON	LOJA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O AP	ODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL	<u> </u>		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACAS CHAL	CO SEGUNDO ROSEN	O SEGUNDO ROSENDINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	DE IDENTIFICACIÓN	1101772075	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL	N/	CIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PF	ROVINCIA	LOJA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		C/	ANTON	LOJA	
			ARROQUIA	SUCRE	
CIUDADELA		BA	ARRIO	BELEN	
CALLE	SN	NÜ	ÚMERO	SNSN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	C	ONJUNTO		
BLOQUE		EC	DIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KN	Л		
CAMINO		RE	EFERENCIA UBICACIÓ	N A TRES CUADRAS DE LA	
CORREO ELECTRÓNICO	neguta23@ho	tmail.com TE	ELEFONO	IGLESIA DE BELEN 072562866	

Resending Hogos

03 SEP 2014

0993780521

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 03/09/2014

CÓDIGO 0000039790

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	Х				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MACAS CHALCO SEGUNDO ROSENDINO

Identificación 1101772075

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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