

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| TAXICHAV C.A. | | 0190158500001 | 6548 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | AZUAY | CUENCA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| MIGUEL NAREA | | SIMON BOLIVAR | SIN NOMBRE |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | PARROQUIA |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | RICAURTE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | NÚMERO |
| DETRAS GRUTA VIRGEN DE LOS DOLORES | | CAMINO | S/N |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 4040030 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 4040030 |
| cajaune@atyco.org | | CELULAR | 0982996355 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | |
| auxiliarcontable1@atyco.org | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ORTIZ AVILA WASHINGTON VINICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104846928 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/22/18 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | RICAURTE |
| CALLE | RICAURTE CENTRO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | na | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | contabilidad3@atyco.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | centro ricaurte |
| | | TELEFONO | 074107563 |
| | | CELULAR | 0995048879 |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: ORTIZ AVILA WASHINGTON VINICIO

Identificación 0104846928

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.