

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TAXIS DUVER SAENZ S.A.		1291753228001	700237
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOS RIOS	BABAHOYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN JACINTO	9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
S/N			LOCAL 3
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
LOCALES DEL MERCADO DE LA UNION			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052905292
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
miriamjudithmontero@hotmail.com		CELULAR	0999343202
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
orizonmeratamayo@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SAENZ VILLEGAS DUVERLIN FRANCISCO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1202628143
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		1/22/15 12:00 AM	BABAHOYO
MERCANTIL			PARROQUIA
			BABAHOYO
CIUDADELA		SAN JACINTO	BARRIO
CALLE		CAMILO PONCE	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		10 DE AGOSTO	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		duversaenz@hotmail.com	A TRAS COOP SAN ANTONIO
			TELEFONO
			2905181
			CELULAR
			0980141030

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: SAENZ VILLEGAS DUVERLIN FRANCISCO

Identificación 1202628143

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.