

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
UNION DE TAXIS SAN LORENZO PAILO TAXI S.A.	0891749279001	703589
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	ESMERALDAS	SAN LORENZO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	NUEVOS HORIZONTES	SIMÓN PLATA TORRES
		445
INTERSECCIÓN/MANZANA	29 DE ABRIL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRÁS DEL ANTIGUO EDIFICIO MUNICIPAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		062781188
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlosgarces1979@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gonzaleszantonio@yahoo.com	CELULAR
		0939662792
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	SAN LORENZO
-----------	------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEZA SANCHEZ PEDRO NEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0802085209
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/15 12:00 AM	CANTON	SAN LORENZO
		PARROQUIA	SAN LORENZO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	26 DE ABRIL	NÚMERO	446
INTERSECCIÓN/MANZANA	5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TERMINAL TERRESTRE
CORREO ELECTRÓNICO	gonzaleszantonio@yahoo.com	TELEFONO	062781188
		CELULAR	0939662792

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTUPIÑAN GONZALEZ CLEVER ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800470445
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/15 12:00 AM	CANTON	SAN LORENZO
		PARROQUIA	SAN LORENZO
CIUDADELA		BARRIO	NUEVOS HORIZONTES
CALLE	SIMON PLATA TORRES	NÚMERO	445
INTERSECCIÓN/MANZANA	29 DE ABRIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TERMINAL TERRESTRE
CORREO ELECTRÓNICO	gonzaleszantonio@yahoo.com	TELEFONO	062781188
		CELULAR	0939662792

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ESTUPIÑAN GONZALEZ CLEVER ANTONIO
Identificación 0800470445

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.