

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"COMPAÑÍA DE TAXIS CONVENCIONALES PUERTOTAXIS PUERTO LOPEZ S.A.		1391836376001	707141
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
COMPAÑÍA DE TAXIS CONVENCIONALES PUERTOTAXIS PUERTO LOPEZ S.A.		MANABI	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN JACINTO		SAN JACINTO	FERRIN ASENCIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	A VEINTE METROS DE LA TIENDA PATRICIA	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	651987
CORREO ELECTRÓNICO 1	puertolopez_puertotaxis@hotmail.com	TELEFONO 2	651987
CORREO ELECTRÓNICO 2	vilmamacias@hotmail.com	CELULAR	0994267344
SITIO WEB	SN	FAX	651987

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ
------------------	--------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE MIRANDA MAYRA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310774219
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/28/16 12:00 AM	CANTON	JIPIJAPA
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	sn	BARRIO	SN
CALLE	ALEJO LASCANO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL DEL IEES
CORREO ELECTRÓNICO	beckeranch@hotmail.com	TELEFONO	SN
		CELULAR	0985158182

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	BERMEO PIGUAVE WITHER JOEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302137219
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/28/16 12:00 AM	CANTON	PUERTO LÓPEZ
		PARROQUIA	PUERTO LOPEZ
CIUDADELA	SAN JACINTO	BARRIO	SAN JACINTO
CALLE	FERRIN ASENCIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A VEINTE METROS TIENDA PATRICIA
CORREO ELECTRÓNICO	witherbermeopiguave@yahoo.es	TELEFONO	651987
		CELULAR	0989823453

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: BERMEO PIGUAVE WITHER JOEL

Identificación 1302137219

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.