

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"TAXISPANAMERICANASUR" S.A.		0190431606001	709002
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	NABÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COMUNA CHUNAZANA		LA RAMADA	LA RAMADA
INTERSECCIÓN/MANZANA	Entrada a Nabon		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A NABON		CAMINO
CASILLERO POSTAL	010501	TELEFONO 1	072227288
CORREO ELECTRÓNICO 1	miltonlal@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jherunior@hotmail.com	CELULAR	0998904491
SITIO WEB	miltonlal@hotmail.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	NABÓN
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LALBAY LALBAY MILTON SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103829446
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/16/16 12:00 AM	CANTON	NABÓN
		PARROQUIA	NABON
CIUDADELA		BARRIO	LA RAMADA
CALLE	VIA CUENCA A LOJA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A NABON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A NABON
CORREO ELECTRÓNICO	sil_mercy@hotmail.com	TELEFONO	072227288
		CELULAR	0939780899

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: LALBAY LALBAY MILTON SANTIAGO

Identificación 0103829446

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.