

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"ZHIÑAEXPRESS" S.A.		0190429334001	709391
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	NABÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		ZHIÑA	ZHIÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
S/N			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA	SN		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	ZHIÑA CENTRO		TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2227320
CORREO ELECTRÓNICO 1	taxishinaexpres@gmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	act-asesoriacontabletributaria@hotmail.com		CELULAR
SITIO WEB			0989692282
			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	YUNGA YUNGA OLMEDO SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104854831
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/30/16 12:00 AM	CANTON	NABÓN
		PARROQUIA	NABON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	NABON	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ZHINA
CORREO ELECTRÓNICO	dipi_pillaga_1987@hotmail.com	TELEFONO	072829389
		CELULAR	0992589132

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: YUNGA YUNGA OLMEDO SEBASTIAN

Identificación 0104854831

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.