

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA TRANSPORTE EJECUTIVO BALSERITO "TAXBALPIC" S.A.	1291759617001	709472	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PICHINCHA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	san pedro	luis maria pinto	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a LA AGENCIA BANECUADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052323386
CORREO ELECTRÓNICO 1	taxiejecutivotaxbalpic@hotmail.com	TELEFONO 2	052323314
CORREO ELECTRÓNICO 2	gabriel_rosado@outlook.com	CELULAR	0967933304
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PICHINCHA
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSADO INTRIAGO SIMON GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309879110
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/18/17 12:00 AM	CANTON	PICHINCHA
		PARROQUIA	PICHINCHA
CIUDADELA		BARRIO	central
CALLE	luis maria pinto	NÚMERO	01
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a los lados del GAD MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	gabriel_rosado@outlook.com	TELEFONO	052323386
		CELULAR	0967933304

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ROSADO INTRIAGO SIMON GABRIEL

Identificación 1309879110

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.