

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TAXIS LATEBAIDA S.A.		0591738607001	711291
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		COTOPAXI	SALCEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA TEBAIDA	AV MOLLEHAMBATO
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO ALAQUEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE OFICINAS SECRETARIA NACIONAL D	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032728737
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciataxislatebaida15@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ejimenez1672@gmail.com	CELULAR	0984453417
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BOLAÑOS MENDEZ DARWIN ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002103263
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/4/19 12:00 AM	CANTON	SALCEDO
		PARROQUIA	SALCEDO
CIUDADELA	LA TEBAIDA	BARRIO	LA TEBAIDA
CALLE	AV MOLLEHAMBATO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO ALAQUEZ	CONJUNTO	12
BLOQUE	12	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO	NORTE	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE OFICINAS SECRETARIA NACIONAL DEL
CORREO ELECTRÓNICO	darwinsitobola24@gmail.com	TELEFONO	032728737
		CELULAR	0995058968

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	JIMENEZ TAIPE EDISON HILARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501923353
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/4/19 12:00 AM	CANTON	SALCEDO
		PARROQUIA	SALCEDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. MOLLEHAMBATO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE RIO ALAQUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS OFICINAS SECRETARIA NACIONAL DEL AGUA
CORREO ELECTRÓNICO	jimenez.edison@yahoo.com	TELEFONO	032728737
		CELULAR	0981420985

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

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.