

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TAXIS CAÑADU S.A.		0391023816001	715877
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CAÑAR	LA TRONCAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
72		72	18 AVA ESTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		25 DE AGOSTO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
			72
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL SUBCENTRO DE SALUD TIPO C	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2243397
CORREO ELECTRÓNICO 1		silvicaranq@hotmail.com	TELEFONO 2
			072243397
CORREO ELECTRÓNICO 2		ms89.marlon@gmail.com	CELULAR
			0982249493
SITIO WEB			FAX
			2243397

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	LA TRONCAL
-----------	-------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE ARIAS MARCIA LUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919625715
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/20 12:00 AM	CANTON	LA TRONCAL
		PARROQUIA	LA TRONCAL
CIUDADELA	xxxxx	BARRIO	xxxx
CALLE	LA TRONCAL	NÚMERO	xxxx
INTERSECCIÓN/MANZANA	xxxx	CONJUNTO	xxxx
BLOQUE	xxxx	EDIFICIO/C.C.	xxxx
NÚMERO DE OFICINA	xxxx	KM	xxxx
CAMINO	xxxx	REFERENCIA UBICACIÓN	xxxx
CORREO ELECTRÓNICO	darwin1986@hotmail.es	TELEFONO	xxxxx
		CELULAR	xxxx

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CAMPOVERDE ARIAS MARCIA LUPE

Identificación 0919625715

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.