SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 23/10/2015 CÓDIGO 0000017577

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPANIA DE TAXIS ENALSUTAX S.A.	1791355962001		85525
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHILLOGALLO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BILOXI	BILOXI	AV. MARISCAL SUCRE	S16154

INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE Ñ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MULTICOMERCIAL BILOXI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	53	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA GASOLINERA REPSOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2628478
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciaenalsutax1997@hotmail.com	TELEFONO 2	023061741
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@bandavanoni.com	CELULAR	0993199317
SITIO WEB		FAX	023061741

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAVILANES VILLARES HECTOR HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200575652
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BILOXI	BARRIO	BILOXI
CALLE	AV MARISCAL SUCRE	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL BILOXI
NÚMERO DE OFICINA	53	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA BOMBA DE GASOLINA PRIMAX
CORREO ELECTRÓNICO	hgavilanes@atu.com.ec	TELEFONO	023061741
		CELULAR	0993681983

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

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.