

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TAXI SERVICIOS TAX-SERV C.A.		1791400917001	86126
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA LUZ		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA LUZ	LUIS CALISTO
FRANCISCO NIETO		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	E 3-20
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ANDINATEL LA LUZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2402788
CORREO ELECTRÓNICO 1	dominguezconsultores@hotmail.com	TELEFONO 2	2814814
CORREO ELECTRÓNICO 2	taxiservicios207@hotmail.com	CELULAR	0995100792
SITIO WEB		FAX	099217660

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORO SANTACRUZ FRANKLIN EDMUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708458185
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	LAS HIEDRAS	BARRIO	EL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MADRE SELVAS	NÚMERO	N47-25
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	franktoros@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA CARCEL DE MUJER
		TELEFONO	22402788
		CELULAR	0999217660

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.