

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA SUPERTAXI DEL VALLE SUPERVALL S.A.		1791433572001	87794	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	RUMINAHUI	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALSETA			AV. GENERAL ENRIQUEZ 128	
EDIFICIO/C.C.	FRANCIS		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	6		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL PARQUE SAN RAFAEL		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	supervall.sa@gmail.com		TELEFONO 1	022082038
CORREO ELECTRÓNICO 2	javier.almeidac@hotmail.com		TELEFONO 2	6004239
SITIO WEB			CELULAR	0992040827
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO ROBLES JORGE SAMUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712453198
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	PINTAG
CALLE	MARISCAL SUCRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL PINTAG	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jsmaldonado1876@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ESTADIO DE PINTAG
		TELEFONO	026004239
		CELULAR	0992930818

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.