

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS ECOCOTACACHI S.A.		1090110094001	88474
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		IMBABURA	COTACACHI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PARQUE ABDON CALDERON	BOLIVAR
			NÚMERO
			12-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	MODESTO PEÑAHERRERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EN EL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2916073
CORREO ELECTRÓNICO 1	henryf1_w_n26@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alexita_flores18@hotmail.com	CELULAR	0999178470
SITIO WEB		FAX	062916073

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	COTACACHI
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTACRUZ BONILLA PAULO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002419784
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/11/19 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA	COTACACHI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COMUNIDAD LA CALERA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	modesto peñaherrea	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca a la plaza del sol
CORREO ELECTRÓNICO	alexita_flores18@hotmail.com	TELEFONO	062916063
		CELULAR	0999178470

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: SANTACRUZ BONILLA PAULO CESAR

Identificación 1002419784

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.