

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

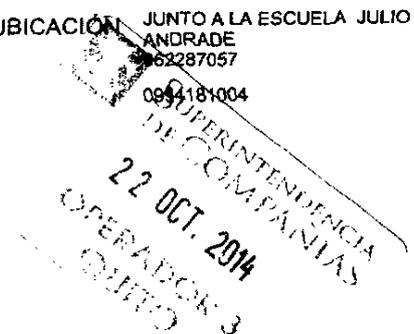
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TAXIS BOLIVAR CARCHI TAXIBOCARCHI CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 0490054510001	<b>EXPEDIENTE</b> 88714	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> CARCHI	<b>CANTON</b> BOLÍVAR	<b>PARROQUIA</b> BOLÍVAR
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> SAN VICENTE	<b>CALLE</b> JULIO ANDRADE	<b>NÚMERO</b> 9-04
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> GARCIA MORENO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> JUNTO PLAZA SAN RAFAEL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELEFONO 1</b>	062287082	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> luisjose5050@outlook.cl	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> luisjose5050@outlook.cl	<b>CELULAR</b>	0994181004	
<b>SITIO WEB</b>	<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CARCHI	<b>CANTON</b>	BOLÍVAR
------------------	--------	---------------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	IBUJES TAPIA JOSE LUIS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0401140611
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	CARCHI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/09/14 0:00	<b>CANTON</b>	BOLÍVAR
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	BOLÍVAR
<b>CALLE</b>	AV. MANTILLA	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GARCIA MORENO	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> luisjose5050@outlook.cl		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA ESCUELA JULIO ANDRADE
		<b>TELEFONO</b>	062287057
		<b>CELULAR</b>	0994181004



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y: acepto que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: IBUJES TAPIA JOSE LUIS  
Identificación 0401140611

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

