



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS

FECHA DE EMISIÓN 20/05/2014

CÓDIGO 0000042442

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

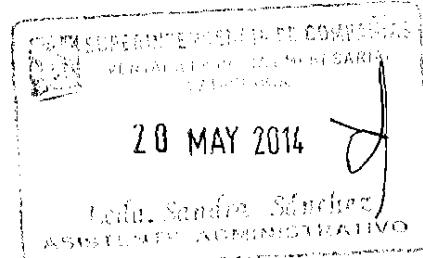
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LAMANTAXIS, TAXIS LA MANA CIA. LTDA	0590061034001		88809
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LA MANÁ	LA MANÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS ALAMOS	MEDARDO ANGEL SILVA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALO ALBARRACIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CEMENTERIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032688650
CORREO ELECTRÓNICO 1	lamantaxislamana@hotmail.com	TELEFONO 2	032688002
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	099733323
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LA MANÁ

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ REYES LUIS DAVID	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719205237
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	PROVINCIA	COTOPAXI
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	CANTON	LA MANÁ
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11 / 03/14 0:00	PARROQUIA	LA MANÁ
CIUDADELA		BARRIO	LOS ALAMOS
CALLE	MEDARDO ANGEL SILVA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	19 DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA DOCTORA MARLENE TIGSELEMA
CORREO ELECTRÓNICO	davis_lui811@hotmail.com	TELÉFONO	032688879
		CELULAR	0990457235





FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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 corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

Página 1 de 3

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

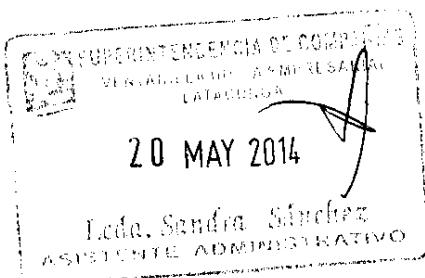
NO

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARTINEZ REYES LUIS DAVID

Identificación 1719205237



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.