

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA ANONIMA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS EN TAXI		90507	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	RUMINAHUI	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	SAN SEBASTIAN	JUAN GENARO	513
NÚMERO DE OFICINA	QUITO	CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	101	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL	CERCA REGISTRO MERCANTIL	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesoria.cta@hotmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mitaxiec@gmail.com	TELEFONO 1	22337586
SITIO WEB		TELEFONO 2	22337586
		CELULAR	0984605894
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	RUMINAHUI
PICHINCHA			

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARZA CRUZ JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721291506
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA	San Carlos	BARRIO	San Carlos
CALLE	Anda Aguirre	NÚMERO	Oe7 157
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pedro de Alvarado	CONJUNTO	
BLOQUE	Guápulo	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	502	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca Parque Inglés
CORREO ELECTRÓNICO	abogadogalarzayasociados@outlook.com	TELEFONO	024528279
		CELULAR	0984605894

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: GALARZA CRUZ JUAN
Identificación 1721291506

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.