

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TAXISAQUISILI CIA. LTDA.		0591704559001	92006
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		COTOPAXI	SAQUISILÍ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
BARRENO		CENTRO	BOLIVAR
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
FRENTE AL PARQUE CENTRAL		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	MARISCAL SUCRE
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL PARQUE CENTRAL DE SAQUISILI		TELEFONO 1	032722222
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	032721432
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0995669369
ramirovc@yahoo.es		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mariafvinueza2013@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SAQUISILÍ
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILCAGUANO CHILUISA ELMER RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502546625
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/17 12:00 AM	CANTON	SAQUISILÍ
CIUDADELA		PARROQUIA	SAQUISILI
CALLE	24 DE MAYO	BARRIO	24 DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARTOLOME DE LAS CASAS	NÚMERO	493
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ramirovc@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA
		TELEFONO	032721394
		CELULAR	0995669369

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

---

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.