SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 14/08/2020 CÓDIGO 48AK0ZVV9J

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TAXIS FRANZ CORONADO S.A	1791821769001		92380
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. ECHANIQUE	S/N	BY PASS AV. LOS COLONOS	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA COLORADOS DEL BUA (TRAS TERMINAL)	CONJUNTO	URB. ECHANIQUE CUEVA
EDIFICIO/C.C.	URB. ECHANIQUE	BLOQUE	SI
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	50
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SALA DE VELACIONES CARRASCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3-778-886
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexandritaparedes.90@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciafranzcoronado@hotmail.es	CELULAR	0991165463
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO ARROYO MAURA CELINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704537438
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/20 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	URB. ECHANIQUE CUEVA	BARRIO	S/N
CALLE	AV.LOS COLONOS	NÚMERO	BAY PASS
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLORADOS DEL BUA	CONJUNTO	URB. ECHANIQUE CUEVA
BLOQUE	SI	EDIFICIO/C.C.	PLANTA 1
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	TERMINAL
CAMINO	AV. LOS COLONOS	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA SALA DE VELACIONES CARRASCO
CORREO ELECTRÓNICO	alexandritaparedes.90@gmail.com	TELEFONO	3-778-886
		CELULAR	0991165463

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: CASTRO ARROYO MAURA CELINA
Identificación 1704537438
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.