

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TAXICONFORT C.A.		1791825128001	92552	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CASHAPAMBA		PICHINCHA	RUMINAHUI	SANGOLQUÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CASHAPAMBA		CASHAPAMBA	IGNACIO REGALADO	LOTE 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	REINALDO FLOR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	LOTE	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CHOVA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022091900	
CORREO ELECTRÓNICO 1	wlad85@hotmail.com	TELEFONO 2	022091800	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fvcaudit@yahoo.com	CELULAR	0987250346	
SITIO WEB	flvcaudit@yahoo.com	FAX	0987250346	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
------------------	-----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALANUCA PUGA EDISON WLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711962355
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/15 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA		PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CALLE	FRESAS	BARRIO	CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	HIGUERAS	NÚMERO	185
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wlad85@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CENTRO DE SALUD
		TELEFONO	2085174
		CELULAR	0987250346

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA MORALES ROMAN ISAURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000796597
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA ARGELIA
CIUDADELA		BARRIO	SAN LUIS
CALLE	LA PEÑA	NÚMERO	145
INTERSECCIÓN/MANZANA	TABLON	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA CAPITAN ARREOYO
CORREO ELECTRÓNICO	ciataxiconfortca@hotmail.com	TELEFONO	2091800
		CELULAR	0994287581

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

Nombre: ALANUCA PUGA EDISON WLADIMIR

Identificación 1711962355

REPRESENTANTE LEGAL

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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.