



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.92654.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|  |                       |                           |  |  |  |  |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |
|--|-----------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|--------------|--|------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                  |                       | RUC                       |  |  |  |  |  |                   |  |              |  | EXPEDIENTE |  |  |  |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE TAXIS                             |                       | 2 2 9 0 3 1 1 1 1 2 0 0 1 |  |  |  |  |  |                   |  |              |  | 9 2 6 5 4  |  |  |  |
| EN CAMIONETAS DOBLE CABINA NUEVOS HORIZONTES NUHORIZON C. A. |                       |                           |  |  |  |  |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |
| PROVINCIA:   | CANTÓN:               | CIUDAD:                   |  |  |  | PARROQUIA:                                     |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |
| ORELLANA   | LA JOYA DE LOS SACHAS | LA JOYA DE LOS SACHAS     |  |  |  | LA JOYA DE LOS SACHAS                          |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |
| CALLE:   |                       |                           |  |  |  | NUMERO:  |  |                   |  | PISO/OFICINA |  |            |  |  |  |
| MARISCAL SUCRE   |                       |                           |  |  |  | S/N  |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:<br>MONSEÑOR ALEJANDRO LABAKA                   |                       |                           |  |  |  | TELÉFONO 1                                     |  | 0 6 2 8 9 9 4 6 7 |  |              |  |            |  |  |  |
|  |                       |                           |  |  |  | TELÉFONO 2                                     |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |
|  |                       |                           |  |  |  | FAX  |  | 0 6 2 8 9 9 4 6 7 |  |              |  |            |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                     |                       |                           |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:<br>nixonizquierdo@yahoo.es |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                               |                       |                           |  |  |  | COD. ACT. (CIU 4)                              |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |
| ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE TAXIS                            |                       |                           |  |  |  | H4922.02                                       |  |                   |  |              |  |            |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 1 | 0 6 | 0 1 |

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 ROMERO PONCE BOLIVAR

Identificación:

2 1 0 0 0 6 5 6 0 2

