

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTES EN TAXIS RAMON BARBA NARANJO		0591705717001	93879
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
COMPAÑIA DE TRANSPORTES EN TAXIS RAMON BARBA NARANJO		COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NIAGARA		NIAGARA	RAFAEL CAJIAO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
PANAMERICANA SUR			NA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NA
FENTE COLEGIO BARBA NARANJO			NA
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
NA			NA
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	RAFAEL CAJIAO
A 20 METROS DEL PUENTE DEL COLEGIO RBN			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2663160
050101			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2663160
ciarbn@outlook.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987274778
joselyn_armas@outlook.es			
SITIO WEB		FAX	2813735
www.supercias.gob.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ARMAS HERNANDEZ SIXTO FERNANDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0501329403
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	COTOPAXI
GERENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	LATACUNGA
3/14/17 12:00 AM			
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	TIOBAMBA
PATRIA			
CALLE		NÚMERO	91
JOSE URQUIZO			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NA
TIWINZA			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	NA
NA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
NA			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RIELES DEL TREN
NA			
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	032663160
sixto_fer@outlook.es			
		CELULAR	0998863763

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

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.