

NF	ORN	AACI	ÓŃ	DEL	AÑO

2 0 1 1

<b>FORMULARIO</b>	No

SC.I

94284,2011,1

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

RAZÓN O DENOMINACIÓN	RUC	RUC EXPEDIENTE											
		1 7 9	1 9 3 7	2 6 0 0	0 1				9	4	2	8	4
Compania De	Taxis	Manumental	Cayar	nbe S.A.									
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:	PARROQUIA:				BAF	RRIO	:			
Pichincha	Cayambe		Cayambe						EI	Sigs	al		
CALLE:	,		NUMERO:	NUMERO: PISO/OFICINA:			NA:						
	Argentina s/n y Vic	tor cartagena											
INTERSECCIÓN:				TELÉFONO 1:	2	1	1	0	8	2	1		
				TELÉFONO 2:									
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:			CELULAR:	0	8	9	6	9	7	5	6	7	
REFERENCIA:				CORREO ELEC	TRÓ	NIC	<b>D</b> :						
Fabrica D.P.A a dos cuadras via a la subjefatura de transito			patricioabadleon@hotmail.com										

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
  - 2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física 28/08/2012	
	The state of the s
	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
	Nombre: Patrigio Leon Abad
	No. de : 110346207-1

VA-01.2.1.1-F1 Actualización de Datos

Versión: 01

Rev.: abril/2012

