

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN TAXIS UNIVERSIDAD TAXIUTC S.A.	0591706330001	94527	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	LA MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	DOS DE MAYO	5-01
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRAL. MALDONADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5-01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL COLEGIO VICENTE LEON DEL CENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032810862
CORREO ELECTRÓNICO 1	compania_utc@hotmail.com	TELEFONO 2	032810865
CORREO ELECTRÓNICO 2	lorena-100767@hotmail.com	CELULAR	0992836819
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTENEGRO ESQUIVEL EDWIN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501759203
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/15 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LA MATRIZ
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE		NÚMERO	5-01
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRAL. MALDONADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL COLEGIO VICENTE LEON CENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	compania_utc@hotmail.com	TELEFONO	032810862
		CELULAR	0983334420

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

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

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.