

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO	2010	N°	47614

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		0 3 9 1 0 0 8 3 9 6 0 0 1 9 5 4 1 4			
COMPAÑÍA DE TAXIS HOSPITAL DARIO MACHUCA S. A.					
PROVINCIA:	CANTÓN:	CIUDAD:	PARROQUIA:		
CAÑAR	LA TRONCAL	LA TRONCAL	LA TRONCAL		
CALLE:		NUMERO:		PISO/OFICINA	
SAN GABRIEL		S/N			
INTERSECCIÓN:		TELÉFONO 1	0 7 2 4 2 1 4 3 4		
EL ARTESANO		TELÉFONO 2			
		FAX			
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
		taxisdariomachuca@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:			COD. ACT. (CHU 4)		
SERVICIO 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 0	0 5	2 5



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WALTER OVIEDO SOLIS

Identificación 0 9 0 4 5 2 1 6 6 3



13 0 MAY 2011

Sheila Pérez