



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

35850

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/OFCINA					
SAN GABRIEL							SN								
INTERSECCIÓN:							TELÉFONO 1		0 7 2 4 2 1 4 3 4						
							TELÉFONO 2		0 8 8 7 5 6 1 9 2						
							FAX								
EDIFICIO o C. COMERCIAL:							CORREO ELECTRÓNICO:								
							taxisdariomachuca@hotmail.com								
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:							COD. ACT. (CIU 4)								
SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO DE TAXIS DENTRO Y FUERA DEL PERIMETRO URBANO							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 2	0 5	1 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WALTER OVIEDO SOLIZ

Identificación: 0 9 0 4 5 2 1 6 6 2



Angela Mora Dueñas