

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
UNIRENT S.A. RENT A CAR DEL ECUADOR		0992378255001	117139	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MIGUEL H ALCIVAR	AV.FCO. DE ORELLANA	SOLAR 2
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		6/601	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL HOTEL HILTON COLON	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		revegagarcia@hotmail.com	TELEFONO 1	042681117
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	099609774
			FAX	042682605

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARIBALDI CARVAJAL PATRICIA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908891021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/02/12 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACION LAGO SOL	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	SN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C	NÚMERO	V12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	6 5
CORREO ELECTRÓNICO	agaribaldi@espotel.net	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON
		TELEFONO	042832337
		CELULAR	099609774



Josefin Porco
0912721883

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARIBALDI CARVAJAL PATRICIA ANDREA
Identificación 0908891021

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el proceso

