

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ERYNZAD S.A.		0992507039001	126654
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
stop one rent a car		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
simon bolibar		CDLA SIMON BOLIVAR	AVDA. DE LAS AMERICAS 104
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	104		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	P.B.		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL AEROPUERTO		CAMINO
CASILLERO POSTAL	00000	TELEFONO 1	046025352
CORREO ELECTRÓNICO 1	stoprentacar@hotmail.com	TELEFONO 2	042183671
CORREO ELECTRÓNICO 2	francisco.2010.2010@hotmail.com	CELULAR	0969094236
SITIO WEB		FAX	046025352

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	INTRIAGO CONFORME FRANCISCO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307416428
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	huancavilva norte	BARRIO	huancavilva norte
CALLE	orellana	NÚMERO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ E1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL AEROPUERTO
CORREO ELECTRÓNICO	fjintriagocon@yahoo.es	TELEFONO	042183671
		CELULAR	0997476234

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Nombre: INTRIAGO CONFORME FRANCISCO JOSE

Identificación 1307416428

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.