

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EQUIPOS Y RENTAS, EQUIRENT S.A.	0992594020001	132926	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CEIBOS	AV. DEL BOMBERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ PRIMERA Y SEGUNDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DITECA-KOMATSU	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7.50
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL RIOCENTRO C	CAMINO	VIA A LA COSTA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3731520
CORREO ELECTRÓNICO 1	teresita2106@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tparedes@diteca.com	CELULAR	0987935907
SITIO WEB		FAX	3731520

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAL ORTEGA PATRICIO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914350848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB.PARQUE MAGNO	BARRIO	
CALLE	SAMBORONDON	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOS	CONJUNTO	18
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3.50
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 150 MTS DE LA GARITA
CORREO ELECTRÓNICO	pmoral@equirent.com.ec	TELEFONO	043731520
		CELULAR	0997003327

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

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.