

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REGILIDER S.A.		0992656204001	136642
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUNTO A FEDISCO		VIA A LA COSTA KM. 7	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM	CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A FEDISCO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	04373152
CORREO ELECTRÓNICO 1		tparedes@diteca.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		teresita2106@gmail.com	043731520
SITIO WEB		CELULAR	0987935907
		FAX	

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	1/26/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB.PARQUE MAGNO	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOS	NÚMERO	18
BLOQUE		CONJUNTO	18
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	3.50
CORREO ELECTRÓNICO	pmoral@equirent.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A 150 MTS DE LA GARITA
		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.