

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	XPEDIENTE	
RENTA & SERVICIO DE TRANSPORTE RENSERVIT	RANS C.A.	0591724452001		. 14	7049	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	P	ARROQUIA	
RENTA & SERVICIO DE TRANSPORTE RENSERVIT	RANS C.A.	COTOPAXI	LATACUNGA	LA	MATRIZ	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	N	ÚMERO	
EL CARMEN			VICENTE ROCAFU	ERTE 35	50	
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRE	ANTONIA VELA Y	BORRERO	CONJUNTO	)		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN A MEDI	A CUADRA DE LA	DISCOTECA ZONA	CERO CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	22	45121	
CORREO ELECTRÓNICO 1 german	y_le0109@hotmail.	.com	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	09	984584771	
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL					
PROVINCIA	COTOPAXI		CANTON	L	ATACUNGA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTAN	NTE LEGAL O AP	ODERADO	·		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTACRUZ BA	ASTIDAS SEGUNDO	EMILIANO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	DE IDENTIFICAC	CIÓN	0500254651	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL	N/	ACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL PF	ROVINCIA		COTOPAXI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/09/14 0:00	CA	CANTON		LATACUNGA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PA	ARROQUIA		IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)	
CIUDADELA		BA	ARRIO		LA LAGUNA	
CALLE	ROOSEVELT	N	ÚMERO		17	
INTERSECCIÓN/MANZANA	3D	C	OTAULAC		HABITACIONAL SAN CARLOS	
BLOQUE		E	DIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KN	И			
CAMINO		RE	EFERENCIA UBICA	ACIÓN	A UNA CUADRA DEL UPC	
CORREO ELECTRÓNICO	emiliosantacruz(	@yahoo.es TE	LEFONO		2245121	

INTENDENCIA COMPANIAS

0984584771

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.

CELULAR



## FECHA DE EMISIÓN 15/09/2014

CÓDIGO 0000078383

## 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANTACRUZ BASTIDAS SEGUNDO EMILIANO

Identificación 0500254651

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

INTENDENCIA COMPANIAS SCOMPANIAS