

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CHADEL RENTACAR CIA. LTDA.		0190386392001	149496
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	GUALACEO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		DIAGONAL CENTRO COMERCIAL LAS ORQUIDEAS	VASQUEZ CORREA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
CUENCA			4-05
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL LAS ORQUIDEAS	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3011202
CORREO ELECTRÓNICO 1	britoaso@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	chadelrentacar25@hotmail.com	CELULAR	0998955987
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GUALACEO
------------------	-------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO ESPINOSA WILSON PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705107363
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/08/12 0:00	CANTON	GUALACEO
		PARROQUIA	GUALACEO
CIUDADELA	LOS PINOS	BARRIO	SN
CALLE	SUBIDA A QUIMZHI	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	CINCO ESQUINAS	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	OCHO CUADRAS ANTES DE LA IGLESIA QUIZHI
CORREO ELECTRÓNICO	patodel25@yahoo.es	TELEFONO	3011202
		CELULAR	0998955987

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: DELGADO ESPINOSA WILSON PATRICIO
Identificación 1705107363

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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