

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUATORIANA DE SERVICIOS RESCONS S.A.		1792083591001	157832	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Renthall Machinery & Services		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
La luz		LA LUZ	DIOGENES PAREDES	N48-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAPITAN RAFAEL RAMOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CONDOMINIOS LA LUZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022813384	
CORREO ELECTRÓNICO 1	emendoza@renthalservices.com	TELEFONO 2	022402311	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kgomez@renthalservices.com	CELULAR	0987285960	
SITIO WEB	www.renthalservices.com	FAX	2813384	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA LUDEÑA EDMUNDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706563523
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/23/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	La luz	BARRIO	La Luz
CALLE	Diogenes Paredes	NÚMERO	N 48 - 55
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rafael Ramos	CONJUNTO	n/a
BLOQUE	n/a	EDIFICIO/C.C.	n/a
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	casa blanca con techo rojo y rejas negras
CORREO ELECTRÓNICO	emendoza@renthalservices.com	TELEFONO	0987285997
		CELULAR	0987285997

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.