



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GO GUAYAQUIL RENT A CAR GOQUILRENT S.A.	0992891750001	182789	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RENTAMOTORS	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SIMON BOLIVAR		AV DE LAS AMERICAS	SOLAR 25
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 4	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PATIO RENTADORAS DE GUAYAQUIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	LOCAL	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PELUCAS Y POSTIZOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042924305
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcoslopezsaavedra@gmail.com	TELEFONO 2	098224149
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcoslopezsaavedra@outlook.com	CELULAR	0992715004
SITIO WEB		FAX	042924305

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS NOBOA MARJORIE MARIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915392229
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/9/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SIMON BOLIVAR	BARRIO	
CALLE	AV DE LAS AMERICAS	NÚMERO	SOLAR 25
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE PELUCAS Y POSTIZOS
CORREO ELECTRÓNICO	mrojas-74@hotmail.com	TELEFONO	042924305
		CELULAR	0982241494

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

Nombre: ROJAS NOBOA MARJORIE MARIELA
Identificación 0915392229

REPRESENTANTE LEGAL

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.