

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SCAPE ALQUILER CIA. LTDA.		1191723208001	201378
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA PILETA		CENTRO	AV. ORILLAS DEL
INTERSECCIÓN/MANZANA 24 DE MAYO			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			06-42
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A TAME			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1 aguilarlr_ec@hotmail.com		TELEFONO 1	072563238
CORREO ELECTRÓNICO 2 raes52@hotmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994146147
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE JIMENEZ MARLON AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102815378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/13 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	LA INMACULADA	BARRIO	LA PAZ
CALLE	SEGUNDO ABEL MORENO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jaime Roldos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Entre Jaime Roldos y Blanca Cano
CORREO ELECTRÓNICO	marlonagui@yahoo.com	TELEFONO	072563238
		CELULAR	0999664588

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	X	NO	
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.