

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RENTA Y ARRIENDO DE CARROS, ARRICAR CIA. LTDA.		1191701387001	31843
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTRAL	10-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/JUAN JOSE PEÑA Y 24 DE MAYO	CALLE	
EDIFICIO/C.C.	HOTEL LIBERTADOR	JOSE ANTONIO EGUIGUREN	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SEGUROS EQUINOCCIAL	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rjames-1960@hotmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pavelvale@hotmail.com	TELEFONO 1	2575574
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0994352983
		FAX	2575574

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA ROMERO JAIME OVIDIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102193370
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/12 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	EL ROSAL	BARRIO	
CALLE	MIGUEL DE UNAMUNO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEBASTIAN DE VALDIVIEZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS CANCHAS DEPORTIVAS
CORREO ELECTRÓNICO	rjames-1960@hotmail.com	TELEFONO	072587161
		CELULAR	0999441148

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