



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

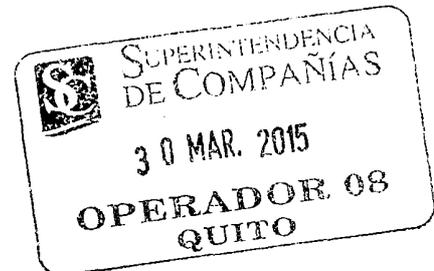
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DTOUR CEVALLOS ALMENABA RENTA CAR CIA. LTDA.	1792292484001	64998	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FAST RENTA CAR CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	AEROPUERTO	AV AMAZONAS	N48-69
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO TOPO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL PARQUE BICENTENARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5117652
CORREO ELECTRÓNICO 1	dtour-rentacar@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0979337288
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS MORENO JANETH LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713191474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	AMAZONAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S33	NÚMERO	N48-69
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jicevallosm@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PUEBLO UNIDO CERCA A LAS CANCHAS
		TELEFONO	025126159
		CELULAR	0979337288



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

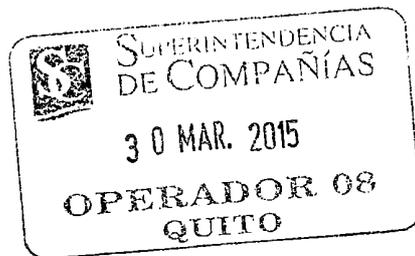
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CEVALLOS MORENO JANETH LUCIA
Identificación 1713191474

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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