

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SCRAPCAR S.A.	0992907940001	701369	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SCRAPCAR S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA	ALBORADA	SANTA CECILIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ROMERO MENENDEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CITY OFFICE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	313	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE CITY MALL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042959211
CORREO ELECTRÓNICO 1	dinomendozac@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dinomendozac@hotmail.com	CELULAR	0998408659
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN MARIELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925657629
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SANTA CECILIA	BARRIO	SANTA CECILIA
CALLE	AV.PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL COL.ALEMAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BRITANIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COL.ALEMAN
CORREO ELECTRÓNICO	scrapcar@gmail.com	TELEFONO	042959211
		CELULAR	0992931213

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: MORAN MARIELLA

Identificación 0925657629

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.