

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPRESS RENT A CAR S.A.		1791863887001	94025
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BELISARIO QUEVEDO		BELISARIO QUEVEDO	PASCUAL DE ANDAGOYA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO DE ULLOA		OE-355
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUANDRAS ANTES DE LLEGAR AL REGISTRO P	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dianaelizabeth.nono@gmail.com	TELEFONO 1	2523157
CORREO ELECTRÓNICO 2	expressrent@uio.satnet.net	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0999713405
		FAX	022546922

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ GOMEZ MARCELO LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705923355
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BELISARIO QUEVEDO	BARRIO	BELISARIO QUEVEDO
CALLE	ANDAGOYA	NÚMERO	OE3-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULLOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL REGISTRO DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	veronicageche@hotmail.com	TELEFONO	PRPIEDAD
		CELULAR	022523157
			0959838485

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

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.