

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SEGUISTORE S.A. (LA CASA DE LA SEGURIDAD)		0992303115001	110983	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SEGUISTORE S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			PEDRO CARBO	112
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNIN -LUIS URDANETA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CEMPLY 1ER PISO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO BOLIVARIANO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042560281	
CORREO ELECTRÓNICO 1	momontalvo@seguiresa.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	pquinto@seguiresa.com	CELULAR	0999422952	
SITIO WEB	www.seguiresa.com	FAX	560283	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTALVO ARIAS MIGUEL OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918046657
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/08/13 00:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	000	BARRIO	
CALLE	PEDRO CARBO	NÚMERO	112
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS URDANETA-JUNIN	CONJUNTO	
BLOQUE	000	EDIFICIO/C.C.	CEMPLY
NÚMERO DE OFICINA	000	KM	
CAMINO	000	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO BOLIVARIANO
CORREO ELECTRÓNICO	momontalvo@seguiresa.com	TELEFONO	042560281
		CELULAR	0999422952



09904665-7



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONTALVO ARBAS MIGUEL OSWALDO
Identificación 0918046657



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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