



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NEC.126439,2011,1

A) DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|-----------|--|--|----------------------------|--|-------|--------------|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 0 9 9 2 5 0 4 8 8 9 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 6 4 3 9 | | | | |
| JIMENEZ & FIGUEROA SEGURIDAD JIFISEG CIA. LTDA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | | CIUDAD: | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| QUAYAS | GUAYAQUIL | | GUAYAQUIL | | | FEBRESCORDERO | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | |
| PORTETE | | | | | | 5517 | | | PB | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | | 0 4 2 | | 4 6 3 | | 8 9 5 | | | | |
| 29 AVA. | | | | | | TELÉFONO 2 | | 0 9 3 | | 5 7 4 | | 4 4 8 | | | | |
| | | | | | | FAX | | 0 4 2 | | 4 6 3 | | 8 9 5 | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | jalmeespinozap@hotmail.com | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CHU 4) | | | | | | |
| ACTIVIDADES D VIGILANCIA Y PROTECCION A TRAVES D GUARDIANES Y SERENOS | | | | | | | | | | N8010.05 | | | | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 0 3 | 0 7 | 1 2 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS JIMENEZ MAGALLANES

Identificación: 0 9 0 4 0 8 9 5 4 7

