

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUASEGURIDAD CIA LTDA		1790249662001	12756	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AEROPUERTO	RIO PALORA	OE2-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRENSA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA AZUL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS OFICINAS DE ICARO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	3959	TELEFONO 1	022456095	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecuaseguridadcia.ltda.ecu@gmail.com	TELEFONO 2	022435759	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alejandraecuaseguridad@hotmail.com	CELULAR	0998594903	
SITIO WEB	ecuaseguridadcialtda.com	FAX	022455875	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR ALMEIDA ALEXANDER SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709841157
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	PARQUE DE LOS RECUERDOS
CALLE	CALLE 7	NÚMERO	25
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS CIRUELOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ERAZ
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a la vuelta del parque del los ruecuertos
CORREO ELECTRÓNICO	santagui18@hotmail.com	TELEFONO	023464753
		CELULAR	0998098596

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.