

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TECNOLOGIA EN SEGURIDAD TECHSEG S.A.	0992578017001	131721	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS ALAMOS	MZ. A	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF. B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Sector Atarazana / a lado de Enlace Digital	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042285318
CORREO ELECTRÓNICO 1	techsegse@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0982685904
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	OBANDO HENK MARCOS RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912742418
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/07/08 12:09 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	Los Alamos	BARRIO	
CALLE	Sufragio Libre	NÚMERO	Villa. 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A lado de Enlace Digital
CORREO ELECTRÓNICO	mobando74@hotmail.com	TELEFONO	042285318
		CELULAR	0982685904

[Handwritten Signature]
09/17/13



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: OBANDO HENK MARCOS RAUL
Identificación 0912742418

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/11/2012

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

