

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SECURYLOCK S.A.		0992626895001	134507
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VERNAZA NORTE		-----	-----
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ. 15			S. 24
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
-----			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			-----
-----			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			-----
-----			CAMINO
CASILLERO POSTAL			-----
-----		TELEFONO 1	042394002
CORREO ELECTRÓNICO 1		-----	TELEFONO 2
tmaldonado_9@hotmail.com			-----
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
valeriaguerra@ledesmayledesma.com.ec			0993283294
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	MARTINEZ SOLIS MARGARITA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903433266
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/4/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA LA GARZOTA	BARRIO	CDLA GARZORA
CALLE	CDLA LA GARZOTA	NÚMERO	nnnnnnnnnn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 48	CONJUNTO	nnnnnnnnnnnn
BLOQUE	SOLAR 14	EDIFICIO/C.C.	nnnnnnnnnnnn
NÚMERO DE OFICINA	nnnnn	KM	nnnnnnnnnn
CAMINO	CDLA LA GARZOTA	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA GARZOTA
CORREO ELECTRÓNICO	tmaldonado_9@hotmail.com	TELEFONO	042627810
		CELULAR	0993283294

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.