

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE FORMACION EN SEGURIDAD ESFORMASEG CIA. LTDA.		1792323673001	140094	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ESFORMASEG CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BELISARIO QUEVEDO	DANIEL HIDALGO	OE1-73
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AV 10 DE AGOSTO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO AL ALMACEN MAS MUSIKA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022320753	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022320753	
contabilidadesformaseg@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983334038	
infoesformaseg@gmail.com				
SITIO WEB		FAX	2320889	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ROBALINO CHIRIBOGA LIGIA SUSANA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0601535602
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	QUITO
1/31/18 12:00 AM			
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE		BARRIO	
JUAN BERNADO DE LEON			
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	N57-121
NICOLAS DE ARTETA			
BLOQUE		CONJUNTO	MARCELO GABRIEL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CASA9			
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR COFAVI
contabilidadesformaseg@gmail.com			
		TELEFONO	0993980536
		CELULAR	0993980536

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 EMPRESA FAMILIAR	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.