

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SEGPROIN SEGURIDAD Y PROTECCION INTEGRAL CIA. LTDA.	0190376478001	140719
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LUIS CORDERO	MIGUEL ANGEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
JUAN JARAMILLO		SAN BLAS
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		5-66
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A DOS CUADRAS DEL PARQUE LUIS CORDERO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2829985
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
segproin.pvip@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0981225877
f.urgiles@asercont.com		
SITIO WEB	FAX	098269036

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LOJA MIGUEL EDMUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711592855
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/08/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN BLAS
CIUDADELA		BARRIO	LUIS CORDERO
CALLE	MIGUEL ANGEL ESTRELLA	NÚMERO	5-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JARAMILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE LUIS CORDERO
CORREO ELECTRÓNICO	edmundo19704@hotmail.com	TELEFONO	2829985
		CELULAR	0981225877

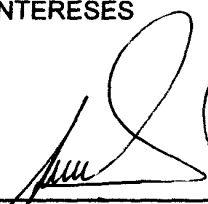

**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
07 FEB 2013

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

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		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOJA MIGUEL EDMUNDO

Identificación 1711592855

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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