

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE SEGURIDAD PRIVADA ALFLUPA CIA. LTDA.		1792334195001	141431
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
10 DE AGOSTO		BARRIO	CALLE
10 DE AGOSTO		EL EJIDO	CHECA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV.10 DE AGOSTO			SANTA PRISCA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
MUÑOZ			Oe1-23
NÚMERO DE OFICINA		KM	
310			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DEL CONSEJO PROVINCIAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2902260
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cia.alflupa@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0979066678
ruizmolinae@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BOADA NAVARRETE JOSE WILLAM ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706779293
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JUAN
CALLE	ALVARO DE CEVALLOS	BARRIO	TOCTIUCO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN SOTO	NÚMERO	N5-18
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jwaboada@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA IGLESIA DE LA MERCED
		TELEFONO	3152472
		CELULAR	0979066678

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BOADA NAVARRETE JOSE WILLAM ANIBAL
Identificación 1706779293

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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