

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LOSS PREVENTION COMPAÑIA DE SEGURIDAD CIA. LTDA.		1792343038001	142360
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MIRASIERRA		EL TINGO	AV. ILALO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE PIQUEROS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		A MEDIA CUADRA DEL CUERPO DE BOMBEROS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		8	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DEL CUERPO DE BOMBEROS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		lenin.vaca@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		lossprevention_security@hotmail.com	CELULAR
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	VACA SIERRA LENIN ISAAC		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712204575
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/18/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELA	MIRASIERRA	BARRIO	
CALLE	GALAXIAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CISNES	CONJUNTO	OASIS DEL VALLE II
BLOQUE	CASA 54	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CLUB DEL BANCO DEL PACÍFICO
CORREO ELECTRÓNICO	lenin.vaca@hotmail.com	TELEFONO	2869883
		CELULAR	0999255589

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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