



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

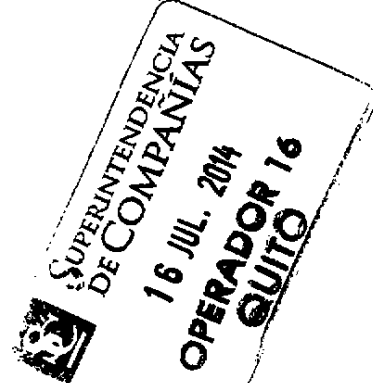
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SISTEMAS DE SEGURIDAD INTEGRAL SSI CIA. LTDA.	1792364620001	145692
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA MARISCAL	AV. 12 DE OCTUBRE
		NÚMERO
		N21-155
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE RAMON ROCA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	MARIANA DE JESUS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	302	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA UNIVERSIDAD CATOLICA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2548533
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@ssi-ec.com	TELEFONO 2
		0967571237
CORREO ELECTRÓNICO 2	info.consultoriassi@gmail.com	CELULAR
		0994817791
SITIO WEB	www.ssi.ec.com	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	YEPEZ MORALES JOHANNA IVONNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716634421
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CIUDADELA	MEXICO	BARRIO	CHIMBACALLE
CALLE	ALPAHUASI	NÚMERO	E3-214
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANGAY	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS ANTES DEL COLEGIO QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@ssi-ec.com	TELEFONO	0994817791
		CELULAR	0967571237

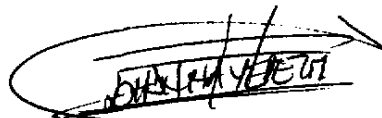


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: YEPEZ MORALES JOHANNA IVONNE

Identificación 1716634421

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

