

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEGURIDAD INTEGRADA INDUSTRIAL CEDAGSAIN S.A.		0992756845001	146069
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
Coop. Justicia y Libertad		BARRIO	CALLE
		AV Domingo Comin	CDLA URDENOR
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 5		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			MANZANA 2
NÚMERO DE OFICINA	D		
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal de parada Tulipanes		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	seguridad.integrada.cedag@gmail.com	CONJUNTO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	karliangie555@gmail.com	BLOQUE	
SITIO WEB		KM	
		CAMINO	
		TELEFONO 1	042496561
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0991538555
		FAX	042496561

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO CHAMPAN ANGEL CRISTHIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919263509
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/30/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	BARRIO	GUASMO
CALLE	COOP FRANCISCA GUILLEN	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	D	CONJUNTO	MANZANA D
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ALMACENES
CORREO ELECTRÓNICO	angel555aka@hotmail.com	TELEFONO	ARTEFACTA
		CELULAR	042496561
			0981142378

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

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.