

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALARMWORKS CIA. LTDA. TECHNOLOGY AND SECURITY SERVICES		1791890396001	150113	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB LAS GUADUAS		URB LAS GUADUAS	LUIS A VALENCIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	E NOBOA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA PARTICULAR	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE LAVADORA ROPA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022766926	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas2aw@gmail.com	TELEFONO 2	022753308	
CORREO ELECTRÓNICO 2	atencionalclienteaw@gmail.com	CELULAR	0994284699	
SITIO WEB	WWW.ALARMWORKS.COM.EC	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTANA CARDENAS NELSON MARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719828541
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	URB LOS LAURELES	BARRIO	
CALLE	ABRAHAM CALAZACON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR ZONA ROSA TRAS HOTEL GOLDEN VISTA
CORREO ELECTRÓNICO	ventas2aw@gmail.com	TELEFONO	022764060
		CELULAR	0994284699

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SANTANA CARDENAS NELSON MARIO

Identificación 1719828541

REPRESENTANTE LEGAL

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.