

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CASEMAGER COMPAÑIA DE SEGURIDAD MARIA GERARDA, CIA. LTDA. 1791902947001			150575
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA FLORESTA	LERIDA
			NÚMERO
			E1469
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUGO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CASA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA FLORESTA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2234135
CORREO ELECTRÓNICO 1	casemager@hotmail.com	TELEFONO 2	062644360
CORREO ELECTRÓNICO 2	eduardo_magie@hotmail.com	CELULAR	0996888124
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	NARVAEZ BETANCOURT HECTOR EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002312229
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/05/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CALLE	PA 10	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S45C	NÚMERO	182
BLOQUE	LOTE 31	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	casemager@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CASA BARRIAL
		TELEFONO	062644360
		CELULAR	0999601991

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 aciento que en caso de que el contenido presente no corresponda a la

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NARVAEZ BETANCOURT HECTOR EDUARDO

Identificación 1002312229

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.