

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DELTA SEGURIDAD PRIVADA DESEGRI CIA. LTDA.		1091715321001	153144
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
DELTA SEGURIDAD		IMBABURA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		EL SAGRARIO	JUAN DE DIOS NAVAS 1-49
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. ELOY ALFARO		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	
A UNA CUADREA		062610256	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	
finanzas@deltaseguridad.com.ec		0999006930	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
henryc78@hotmail.com		062610256	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		YEPEZ ALMEIDA EDISON RENE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1001755196
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	IMBABURA
CONJUNTA		CANTON	IBARRA
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	IBARRA
GERENTE GENERAL		BARRIO	MARISCAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		NÚMERO	sn
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		CONJUNTO	
MERCANTIL		EDIFICIO/C.C.	
CIUDADELA		KM	
CALLE		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA POLICIA
13 DE ABRIL		TELEFONO	JUDICIAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CELULAR	062 957794
QUITO			0997312979
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
eandrade619@hotmail.com			

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.