

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ESCORPIONES DE SEGURIDAD ESCORSEG CIA. LTDA.		1791987608001	153524	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	TUMBACO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL CENTRO	JUAN MONTALVO	S1-72
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
GUAYAQUIL				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
1ER PISO				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
DIAGONAL AL SUBCENTRO DE SALUD				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022371518	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
escorseg@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985415774	
crisito2278@hotmail.com				
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	GUERRA PADILLA ALVARO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711519692
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/09/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	TOLA CHICA
CALLE	AVENIDA UNIVERSITARIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA INTEROCENICA	CONJUNTO	AMALFI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SALON DEL REINO DE LOS TESTIGOS DE JEHOVA
CORREO ELECTRÓNICO	alvquepad@hotmail.com	TELEFONO	022370263
		CELULAR	0998160709

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.

30/09/2014
30/09/2014
30/09/2014



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: GUERRA PADILLA ALVARO ROBERTO
Identificación 1711519692

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.

30 SET 2014