

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE SEGURIDAD JARPISEG CIA. LTDA.		1792017394001	153993
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SEVILLA	E2F S57
INTERSECCIÓN/MANZANA S58		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN EL BEATERIO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	033014580
CORREO ELECTRÓNICO 1 jarpisegcia@outlook.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 jarpisegseguridad@outlook.com		CELULAR	0992807143
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	HEREDIA FALA JORGE ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602996159
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	E2F S57	BARRIO	SEVILLA
INTERSECCIÓN/MANZANA	S58	NÚMERO	S57
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	01	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jarpisegcia@outllok.es	REFERENCIA UBICACIÓN	EL BEATERIO
		TELEFONO	033014580
		CELULAR	0981393342

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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: HEREDIA FALA JORGE ARTURO

Identificación 0602996159

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.