

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
SEGURIDAD PRIVADA DEL VALLE SEPRIVALLE CIA. LTDA.		1792010454001	154585
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		CONOCOTO	GARCIA MORENO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
MONTUFAR		QUITO	CONOCOTO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CONJUNTO	LOTE 5
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
PS 1			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
DIAGONAL A POLLOS FLORIDA			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022075713
<b>CÓRREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
lucyagb@hotmail.com			
<b>CÓRREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0983197287
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	
www.seprivalleseguiridad.com			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GUERRERO BACA LUCY ALEXANDRA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710408525
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	23/10/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	AMAGUAÑA
<b>CALLE</b>	GONZALEZ SUÁREZ	<b>BARRIO</b>	CENTRO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CRISTOBAL COLON	<b>NÚMERO</b>	E1-49
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CÓRREO ELECTRÓNICO</b>	lucyagb@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MEDIA CUADRA PARQUE CENTRAL
		<b>TELEFONO</b>	022877412
		<b>CELULAR</b>	0983197287

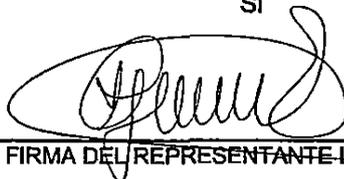
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
11 FEB. 2015  
OPERADOR 16

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.

**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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUERRERO BACA LUCY ALEXANDRA  
Identificación 1710408525

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.