



FECHA DE EMISIÓN 17/03/2014

CÓDIGO 0000099551

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EQUIPO DE OPERACIONES TACTICAS EN SEGURIDAD EOTSWAG CIA. LTDA.	1792024501001	155239
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	PICHINCHA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
LA FLORIDA	LA FLORIDA	N52-117
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2464227
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	25126707
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0994124677
SITIO WEB	FAX	0983558323

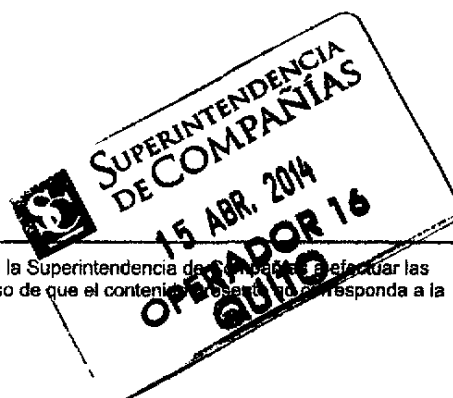
## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARTIEDA GALARZA WILSON BASILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708519945
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/06 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	LA FLORIDA	BARRIO	LA FLORIDA
CALLE	MANUEL SERRANO	NÚMERO	N52-117
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE HERBOSO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA LUBRICADORA GENESIS
CORREO ELECTRÓNICO	wilson_artieda08@hotmail.com	TELEFONO	25126707
		CELULAR	0994124677

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 no sea veraz, responda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.





FECHA DE EMISIÓN 17/03/2014

CÓDIGO 0000099551

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARTIEDA GALARZA WILSON BASILIO  
Identificación 1708519945

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

