

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA SESEVIN CIA. LTDA.		1792026989001	155357	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	RIO AMAZONAS	N22-131
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL VEINTIMILLA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ESPINOZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	801	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO DE CNT	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022231471	
CORREO ELECTRÓNICO 1	marceloflores@sesevin.com	TELEFONO 2	022525237	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristinaruano@sesevin.com	CELULAR	0992503746	
SITIO WEB	www.sesevin.com	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	FLORES CAZAR MARCELO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001519691
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/22/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BETANIA	BARRIO	BETANIA
CALLE	BARTOLOME DAVILA	NÚMERO	N57-220
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO VALVERDE	CONJUNTO	URB. BETANIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS DEL LICEO AERONAUTICO
CORREO ELECTRÓNICO	xavierflores_cazar07@gmail.com	TELEFONO	2597182
		CELULAR	0992399182

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.