

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SIMBORAM SECURITY INTERNATIONAL CIA. LTDA.	1792069564001	157180	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADEL A	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PULIDA	VERGILIO CORRAL	N53-302
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUARTA TRANSVERSAL	CONJUNTO	ZEUS
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EN LA SUBIDA A LA PULIDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2297316
CORREO ELECTRÓNICO 1	boris_range169@hotmail.com	TELEFONO 2	22497155
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992578934
SITIO WEB		FAX	0992578934

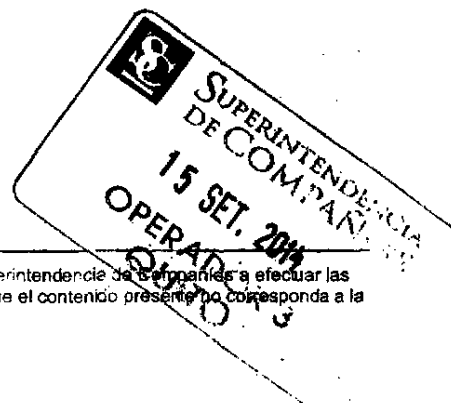
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APellidos Y NOMBRES	ESTRELLA VACA LUZ ANGELICA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710953157
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/07/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PONCEANO
CIUDADELA	PONCEANO	BARRIO	PONCEANO
CALLE	CALLE 2	NÚMERO	N69-83
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DALMAU	CONJUNTO	BELLAGIO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BELLAGIO
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	dos cuadras Centro Reabilitacion TOA
CORREO ELECTRÓNICO	mariagutsa1472@hotmail.com	TELEFONO	023460221
		CELULAR	0994155908

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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI	X	NO
☒		
☒		
☒		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESTRELLA VACA LUZ ANGELICA DEL ROCIO
Identificación 1710953157

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con emendaduras o tachones

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

