

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE SEGURIDAD PRIVADA PAQUISHASEG CIA. LTDA.		1792102987001	158715	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE SH 26		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		TURUBAMBA	TENIENTE HUGO ORTIZ	OE326
NÚMERO DE OFICINA 1		CONJUNTO		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE REGISTRO CIVIL - SUR		BLOQUE		
CASILLERO POSTAL		KM		
CORREO ELECTRÓNICO 1 proselectrik@gmail.com		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 2 leydiaqo@hotmail.es		TELEFONO 1	022682359	
SITIO WEB		TELEFONO 2	022734009	
		CELULAR	0997683705	
		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	DIAZ DIAZ ALEX FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105520118
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/14/17 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	LOJA
CALLE	FRANCISCO DE MORANSAC	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALVADOR ALLENDE	NÚMERO	2147
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	seguramaxad@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA LAGUNA DE LA DANIEL ALVAREZ
		TELEFONO	072721918
		CELULAR	0999979884

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

Nombre: DIAZ DIAZ ALEX FERNANDO

Identificación 0105520118

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.