

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
PAQUISHASEG		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SOLANDA	LAS LAJAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
OE1-1359		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA	1	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DE PARQUE UNION POPULAR	TELEFONO 1	025128783
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	seguramaxad@gmail.com	CELULAR	0999979884
CORREO ELECTRÓNICO 2	paquishaseg2009@hotmail.com	FAX	
SITIO WEB			

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	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/14/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	UNION POPULAR	BARRIO	
CALLE	LAS LAJAS	NÚMERO	S2758
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE1L S27	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA PARQUE UNION POPULAR
CORREO ELECTRÓNICO	seguramaxad@gmail.com	TELEFONO	025128783
		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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.