

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

EAGLESECURITY CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA PARIS

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN frente escuela de conduccion condufacil

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 susana_achig@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 eagle-security@hotmail.com

SITIO WEB

RUC

1792111587001

PROVINCIA

PICHINCHA

BARRIO

JIPIJAPA

EXPEDIENTE

159001

PARROQUIA
NÚMERO

E8-33

CANTON

QUITO

CALLE

EMILIO SOLA

CONJUNTO
BLOQUE
KM
CAMINO
TELÉFONO 1

2241581

TELÉFONO 2
CELULAR

0992546759

FAX

087084783

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL
PROVINCIA

PICHINCHA

CANTON

QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

CALDERON SAENZ CARLOS GUSTAVO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

1703358356

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE

PROVINCIA

PICHINCHA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

6/07/12 0:00

CANTON

QUITO

PARROQUIA

LA CONCEPCIÓN

CIUDADELA
BARRIO

EL BATAN

CALLE

MANUEL GUZMAN

NÚMERO

N39-91

INTERSECCIÓN/MANZANA

ELOY ALFARO

CONJUNTO
BLOQUE
EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA
KM
CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN

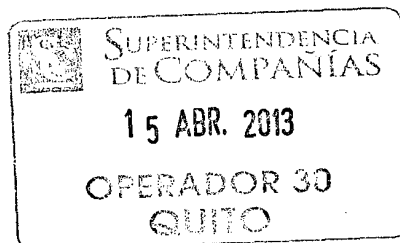
3 CUADRAS ANTES ESTACION
RIO COCA ECOVIA
2430909

CORREO ELECTRÓNICO

carguscal_1@yahoo.com

TELÉFONO
CELULAR

0998249851

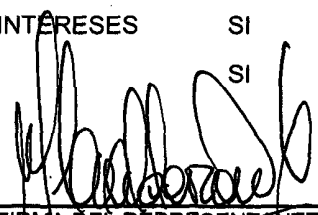
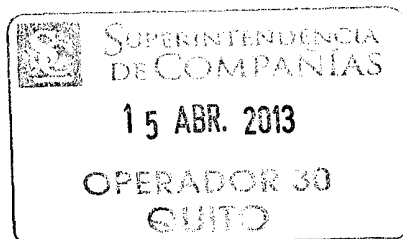


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: CALDERON SAENZ CARLOS GUSTAVO
Identificación 1703358356

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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