

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
UNARPE UNIDAD ARMADA Y PERSONAL CIA. LTDA.	1792131952001	159874	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	
la concepción	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	la concepción	cap Eduardo Solorzano	49-18
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRADAS DE LA IGLESIA DE LA CONCEPCI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2246478
CORREO ELECTRÓNICO 1	unarpe.cia.ltda@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	randy3089@outlook.es	CELULAR	0985558614
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS REY PACO HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707605158
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	s/n	BARRIO	s/n
CALLE	NICOLAS LOPEZ	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SUR DE QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	paco_reyleo2011@hotmail.com	TELEFONO	025104257
		CELULAR	0985558614

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.