

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
QUITOSEURITY CIA. LTDA.		1792151716001	160818	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
FALCONI		chaupicruz	AV. 10 DE AGOSTO	N42-155
EDIFICIO/C.C.	EL LABRADOR		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	101		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESTACION DEL TROLEBUS LA Y		KM	
CASILLERO POSTAL	170521		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	quitosecurity@hotmail.com		TELEFONO 1	2920041
CORREO ELECTRÓNICO 2	meefrog@gmail.com		TELEFONO 2	2920107
SITIO WEB	www.quitosecurity.com.ec		CELULAR	0984933512
			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	RUIZ LIMONGI JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310632946
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/11/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	homero salas	BARRIO	chaupicruz
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL SERRANO	NÚMERO	470
BLOQUE	12	CONJUNTO	LOS OLIVARES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	2SUR
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	MEEFROG@GMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS DEL SUPERMAXI AEROPUERTO
		TELEFONO	022448236
		CELULAR	0987848563

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

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.