

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MONITOREO ARMADO SEGURIDAD MONARSEG CIA LTDA		1792448298001	171301
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MANUEL LARREA		ARGELIA MEDIA	SANTIAGO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
MILSA 1			OE2-91
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
32		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
TRAS EL SRI DE LA CALLE SALINAS		TELEFONO 1	022851271
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022688735
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0986828319
monarseg@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
claufir@hotmail.com			
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	MAZA VEGA WILSON JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723333082
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	guale	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	caluma	NÚMERO	e5-340
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	julia
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciamonarseg@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	tras canchas del relleno hierba buena 2
		TELEFONO	022688735
		CELULAR	0986828319

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

Nombre: MAZA VEGA WILSON JOSE

Identificación 1723333082

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.