FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROTECCION EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD VIKEMAN CIA. LTDA.	0992837691001	173332	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIKEMAN CIA LTDA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAUCES 9	SOLAR 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAS CANCHAS DEPORTIVAS Y DEL MERCADO DE SUACES 9	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042572577
CORREO ELECTRÓNICO 1	vikeman_gerencia@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@insevig.net	CELULAR	0992834761
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE MORA JOSE OMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703105031
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/10/13 12:00 AM	CANTON	DURÁN
		PARROQUIA	ELOY ALFARO (DURÁN)
CIUDADELA	ABEL GILBERT PONTON	BARRIO	
CALLE	ABEL GILBERT	NÚMERO	V11
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 43	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	al final del parque detras del mercado de sauces nueve
CORREO ELECTRÓNICO	omarcampoverde@hotmail.com	TELEFONO	042572577
		CELULAR	0992834761

Documentación y Archivo
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

21 MAY 2014
RECIBIDO

Hora _____
Firma _____

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: CAMPOVERDE MORA JOSE OMAR
Identificación 0703105031

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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