

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD INTEGRAL CIUDADANA CAPSEIC. C. LTDA.	1792528275001	180517
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CAPSEIC C. LTDA.	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
SAN ISIDRO DEL INCA	EL EDEN	DE LOS MANZANOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR TERAN LOPEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HOSPITAL DE SOLCA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	capseic@outlook.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	fcarober10@yahoo.es	CELULAR
SITIO WEB		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	BETANCOURT ROMERO FERNANDA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720647526
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SAN ISIDRO DEL INCA	PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	DE LOS MANZANOS	BARRIO	EL EDEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR TERAN LOPEZ	NÚMERO	E13-427
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fcarober10@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DEL HOSPITAL SOLCA
		TELEFONO	023282637
		CELULAR	0995282460

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES  
 03 FEB, 2015  
 OPERADOR 16  
 QUITO

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS ALBAN NELSON AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500683453
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	QUITO TENNIS	BARRIO	QUITO TENNIS
CALLE	EDMUNDO CARVAJAL	NÚMERO	E14
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARVAJAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DEL COLEGIO DE LA POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	narajsm2003@yahoo.es	TELEFONO	023282637
		CELULAR	0997300833

**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: BETANCOURT ROMERO FERNANDA CAROLINA  
Identificación 1720647526

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

