

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ASESORIA EN SEGURIDAD VIP ASEGVIP CIA.LTDA.	1792554314001	181983
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ASEGVIP CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. QUITO
		CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Quito	BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		KM
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PIZZERIA IL'AMORE - NAYON	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL		023820245
CORREO ELECTRÓNICO 1	vfd1967@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	cma_andradev@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		0988931956
		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	AGUIRRE MEDINA JIMENA MARGOTH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001452141
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Quito	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Quito	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Pizzeria il'amore
CORREO ELECTRÓNICO	vfd1967@hotmail.com	TELEFONO	2491290
		CELULAR	0995057177

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES DAVILA SONIA VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001659935
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/5/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	QUITO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Quito	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Pizzeria il'amore
CORREO ELECTRÓNICO	vfd1967@hotmail.com	TELEFONO	3820245
		CELULAR	0998855632

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

Nombre: AGUIRRE MEDINA JIMENA MARGOTH
Identificación 1001452141

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES DAVILA SONIA VERONICA
Identificación 1001659935

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.