

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL INVESTIGACION VIGILANCIA & PROTECCION INVIPROTSECURITY CIA.LTDA.	RUC 1792575273001	EXPEDIENTE 301189
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO
CIUDADELA	BARRIO SAN BLAS	CALLE GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALDAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL QUITO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	6	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CONTIGUO AL MINISTERIO DE TURISMO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 2239007
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@c-hasesores.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	luiscadena69@yahoo.com	CELULAR 0995347713
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA PICHINCHA CANTON QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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	MONAR MEDINA JOSE GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201269602
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/15/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CHILLAGALLO
CALLE	AV AJAVI	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TNT HUGO ORTIZ	CONJUNTO	JOSE PERALTA
BLOQUE	BLOQUE 6	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/K
CAMINO	S/C	REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DEL COLEGIO CONSEJO PROVINCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	luiscadena69@hotmail.com	TELEFONO	022682576
		CELULAR	0985365149

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: ALVAREZ NEGRETE MARCO ALEJANDRO
 Identificación 0502101157

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.