

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROTECINDUS PROVEEDORES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL E INSUMOS CIA.LTDA.		1792622778001	302645
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN ISIDRO DEL INCA	DE LOS NOGALES
			NÚMERO
			N49-58
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS CHAMBUROS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ADRIATICO 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PUENTE DE SAMBIZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6020917
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcrecaldeh@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jrecalde@protecindus.com	CELULAR	0996198648
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	RECALDE HERDOIZA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706732938
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	AMAGASI DEL INCA
CALLE	SAN JOSE MARIA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	CONJUNTO	VERSALLES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	C58	KM	
CAMINO	SAN JOSE	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO SEK
CORREO ELECTRÓNICO	protecindus@gmail.com	TELEFONO	022812666
		CELULAR	0995113222

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	VILLAGOMEZ CABEZAS CATY KAREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602688178
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	AMAGASI DEL INCA
CALLE	SAN JOSE	NÚMERO	N 52
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	CONJUNTO	VERSALLES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	SAN JOSE	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO SEK
CORREO ELECTRÓNICO	cvillagomez@asesorestaa.com	TELEFONO	022812666
		CELULAR	0995456492

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: VILLAGOMEZ CABEZAS CATY KAREN

Identificación 0602688178

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.