

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SICLOV SEGURIDAD PRIVADA CEDEÑO LOOR SILVA VELOZ SAAVEDRA CIA.LTDA.		1792757614001	306856
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SICLOC CIA.LTDA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN BLAS		SAN BLAS	MANUEL LARREA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV.SANTA PRISCA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
GARZÓN			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
204			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A LA NOTARIA 10			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5124688
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
siclovec@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994613744
mvelozflores@yahoo.com			
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	SILVA TORRES NEY JOHNNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202831622
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LOS ANDES	BARRIO	CHIMBACALLE
CALLE	PEDRO PEREZ	NÚMERO	S8-54
INTERSECCIÓN/MANZANA	TIOCAJAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COMPLEJO ROYAL
CORREO ELECTRÓNICO	neyjst@hotmail.com	TELEFONO	023131459
		CELULAR	0981901020

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	CEDEÑO MOREIRA ANGEL GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713176822
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CINCO ESQUINAS	BARRIO	CHIMBACALLE
CALLE	DIEGO GARCIA	NÚMERO	S8-224
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGO DE OCAMPO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SUBCENTRO NUMERO
CORREO ELECTRÓNICO	agustavomoreira@gmail.com	TELEFONO	025135815
		CELULAR	0960112891

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: SILVA TORRES NEY JOHNNY

Identificación 1202831622

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CEDEÑO MOREIRA ANGEL GUSTAVO

Identificación 1713176822

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.