

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROSECURITIANDESCOM COMERCIALIZADORA MONITOREO SEGURIDAD PRO ANDES SECURITY COMPAÑIA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA		0691758966001	309049
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PRO ANDES SECURITY		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Alamos		Alamos	Canonigo Ramos
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Miguel Jijon			MIL2
EDIFICIO/C.C.			no
pb			no
NÚMERO DE OFICINA			?
2			?
REFERENCIA UBICACIÓN			
Alamos			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032561918
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
gerencia@proandesecuador.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988506300
operaciones@proandesecuador.com			
SITIO WEB		FAX	
proandesecuador.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ SARCHÉ SOFIA VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716549363
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/11/18 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA	ALAMOS	BARRIO	ALAMOS
CALLE	CANONIGO RAMOS	NÚMERO	MI L2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL JIJON	CONJUNTO	NO
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	?	KM	?
CAMINO	Camino	REFERENCIA UBICACIÓN	ALAMOS
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@proandesecuador.com	TELEFONO	032561918
		CELULAR	0988506300

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	PERLAZA ESPINOSA VERONICA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716386675
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/11/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	?	BARRIO	?
CALLE	n	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	?	CONJUNTO	ACACIAS
BLOQUE	15	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	?	KM	?
CAMINO	CAMINO	REFERENCIA UBICACIÓN	AUTOPISTA RUMIÑAHUI
CORREO ELECTRÓNICO	operaciones@proandesecuador.com	TELÉFONO	025150923
		CELULAR	0998901457

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: VELASQUEZ SARCHE SOFIA VERONICA

Identificación 1716549363

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PERLAZA ESPINOSA VERONICA PATRICIA

Identificación 1716386675

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.