

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRAFINSEC EMPRESA DE SEGURIDAD PRIVADA CIA.LTDA.		1792906423001	311639
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV 6 DE DICIEMBRE		BENALCAZAR	PASAJE EL JARDIN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CENTURY PLAZA		BLOQUE	No. 168
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	025104779
ESQUINA DE LOS SUPERCINES		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0984645834
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
lorena.jimenez.v91@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
tathy_e@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA CARRANCO DORIS TATIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1003678487
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/21/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ELOY ALFARO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CATALINA ALDAZ	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	CATALINA ALDAZ	KM	N34142
CORREO ELECTRÓNICO	tathy_e@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SEGUROS SUCRE
		TELEFONO	025104779
		CELULAR	0984322788

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	JIMENEZ VILLACRES LORENA DENISSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723184030
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/21/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ALANGASI
CALLE	VIA AL TINGO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TINGO	NÚMERO	N3-409
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	AV 10 DE AGOSTO	KM	N3-409
CORREO ELECTRÓNICO	lorena.jimenez.v91@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SUB CENTRO DE SALUD DE EL TINGO 3909227
		TELEFONO	0984645834
		CELULAR	0984645834

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: JIMENEZ VILLACRES LORENA DENISSE
Identificación 1723184030

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.