

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO PROFESIONAL AMCOVITSEGURIDAD CIA.LTDA.		1792907462001	311700	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AMCOVITSEGURIDAD		PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N			LCAMILO PONCE ENRIQUEZ	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTIGUA VIA A QUITO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CONOCOTO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022330040	
CORREO ELECTRÓNICO 1	amcovitecuador@gmail.com	TELEFONO 2	022330040	
CORREO ELECTRÓNICO 2	bravo1fullseguridad@hotmail.es	CELULAR	0979094254	
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	REINA PLACENCIA SILVIA GRACIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001977055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/25/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CALLE	PONCE ENRIQUEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	via a quito	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	SANTA CECILIA	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	ceci.acosta11@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA FAJARDO
		TELEFONO	022330040
		CELULAR	0962789930

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	SALGADO MUELA BYRON HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602544215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	IESS FUT	BARRIO	LA MAGDALENA
CALLE	AJAVI	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE7-117	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
CAMINO	RURAL	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA EMPRESA ELECTRICA
CORREO ELECTRÓNICO	bravo1fullseguridad@hotmail.es	TELEFONO	023653665
		CELULAR	0979094254

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: SALGADO MUELA BYRON HUMBERTO
Identificación 0602544215

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.