

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS DE SEGURIDAD RENAN JARA VICUNA CIA. LTDA.	0390028318001	31627	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑIA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD	AZUAY	CUENCA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALVAREZ		PASEO DE LOS CAÑARIZ	313
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASIQUE CHAPARRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FARMACIA SANA SANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2862164
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@rjvseguridad.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lmendez875@hotmail.com	CELULAR	0993040153
SITIO WEB	www.rjvseguridad.com	FAX	2862164

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
-----------	-------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARA IZQUIERDO JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301342671
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/09 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CAÑARIBAMBA
CIUDADELA	ALVAREZ	BARRIO	
CALLE	HERNANDO LEOPULLA	NÚMERO	212
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL RADA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA AURELIO AGUILAR
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@rjvseguridad.com	TELEFONO	2805743
		CELULAR	0993040152



28 ABR 2014

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

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		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARA IZQUIERDO JUAN PABLO

Identificación 0301342671

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.