

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOMBRES SEGURIDAD PRIVADA Y ELECTRONICA HOMSEPRI		1390150284001	34514
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. DEL EJERCITO 6TA TRANSVERSAL FRENTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		6TA TRANSVERSAL Y AV. EL EJERCITO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			S/N
NÚMERO DE OFICINA		2DO	
REFERENCIA UBICACIÓN		AVENIDA DEL EJERCITO	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		homsepri@hotmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		plucema87@hotmail.com	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ANRANGO TORRES LUIS GUSTAVO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1000376879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/2/13 12:00 AM	CANTON
			PORTOVIEJO
CIUDADELA			PARROQUIA
			PORTOVIEJO
CALLE		AVENIDA DEL EJERCITO	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SEXTA TRANSVERSAL	NÚMERO
BLOQUE			s/n
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
CAMINO			EDIFICIO/C.C.
CORREO ELECTRÓNICO		plucema87@gmail.com	KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			AVENIDA DEL EJERCITO
			TELEFONO
			052930988
			CELULAR
			0939624767

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

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.