

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 | CANTON |
| CIUDADELA | | MANABI | PORTOVIEJO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| 6TA TRANSVERSAL Y AV. EL EJERCITO | | | AV. DEL EJERCITO 6TA TRANSVERSAL FRENTE |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| 2DO | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| AVENIDA DEL EJERCITO | | | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL | | | 052930988 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| homsepri@hotmail.com | | | CELULAR |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | 0980897941 |
| plucema87@hotmail.com | | | FAX |
| SITIO WEB | | | 052930988 |

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 | | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA DEL EJERCITO | NÚMERO | s/n |
| BLOQUE | SEXTA TRANSVERSAL | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | plucema87@gmail.com | 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 | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |
| | | | | |
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.