

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIGILANCIA PRIVADA NAVARRETE SEGURIDAD NAVASEGURIDAD CIA. LTDA.		1391702833001	35473
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CDLA. ELEGOLE		CDLA. ELEGOLE	CALLE E-3
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. E-2			E-3
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1RO			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL ESTADIO ELEGOLE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052000000
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
nabrasedad@outlook.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998186599
tatyzuza1992@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	052000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRAVO RENGIFO PITHER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312017252
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/20 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	EL JOCA Y	BARRIO	EL JOCA Y
CALLE	AV 21	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 211	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO ESCUELA 26 DE SEPTIEMBRE
CORREO ELECTRÓNICO	bravopither@hotmail.com	TELEFONO	0994391579
		CELULAR	0994391579

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿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.