

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIGILANCIA PRIVADA DE SEGURIDAD VISPRIN CIA. LTDA.		1890132401001	37090
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
VISPRIN CIA.LTDA.		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ESPAÑA		MERCADO SUR	PASAJE RUMANZO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARCELONA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BALSECA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		3ro.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		SECTOR PARQUE DE LAS FLORES	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		visprin_ec@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidadrv@visprinseguridad.com	CELULAR
SITIO WEB		www.visprinseguridad.com	FAX
			0

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OBANDO MAYORGA MANUEL VIRGILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802282200
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/20/18 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	HUACHI GRANDE
CIUDADELA	SAN ANTONIO	BARRIO	SAN ANTONIO
CALLE	RAZO RAZO	NÚMERO	4-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALICUCHIMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Tras micomercado Quiz Quiz
CORREO ELECTRÓNICO	operativomo@visprin.com	TELEFONO	032416909
		CELULAR	0983518515

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 EMPRESA FAMILIAR	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.