

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SISTEMAS INTEGRADOS DE PROTECCION SIDEPRO CIA. LTDA.		1890148278001	37158	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SIDEPRO CIA. LTDA.		TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN ANTONIO	AV. ATAHUALPA	3-13
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AV. LOS SHIRYS				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
CASA				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
3-13				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
DIAGONAL BALLESTEROS 1				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		
103			2851175	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
financiero@sidepro.com.ec			2852822	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
gerencia@sidepro.com.ec			0995368340	
SITIO WEB		FAX		
			2852822	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		BRITO MONCAYO GEOVANNI DANILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN		
CEDULA				1801813971
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD		
INDIVIDUAL				ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA		
GERENTE GENERAL				TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON		
4/13/15 12:00 AM				AMBATO
		PARROQUIA		
				AMBATO
CIUDADELA		BARRIO		
NA				FICOA
CALLE		NÚMERO		
MANGOSTINOS				SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
LOS HIGOS				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
				N/A
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN		
N/A				Junto a la escuela Thomas Cranmer
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO		
gbrito@sidepro.com.ec				032822974
		CELULAR		
				0995368339

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

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.