

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JARA ALARMAS JARALARM CIA. LTDA.	0691711773001	37715	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JARA ALARMAS	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	MALDONADO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BELLAVISTA	BELLAVISTA	MORONA	2816
INTERSECCIÓN/MANZANA	AYACUCHO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GRUPO JARA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL ARCO TRINIDAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032961831
CORREO ELECTRÓNICO 1	abonavides@jaraseguridad.com.ec	TELEFONO 2	022223966
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlosjara@jaraseguridad.com.ec	CELULAR	0991887243
SITIO WEB		FAX	032961831

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARA JARAMILLO CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715954143
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/12/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	6 DE DICIEMBRE	BARRIO	6 DE DICIEMBRE
CALLE	VIRACOCHA	NÚMERO	N 4-109
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCESA TOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO	VIEJO A CONOCOTO	REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO CENTRO COCOA
CORREO ELECTRÓNICO	carlosjara@jaraseguridad.com.ec	TELEFONO	022238187
		CELULAR	0991887243


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

29 MAYO 2013

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARA JARAMILLO CARLOS ALBERTO
Identificación 1715954143

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

