

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
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BELLAVISTA		BELLAVISTA	MORONA
			NÚMERO
			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	dsuarez@jaraseguridad.com.ec	TELEFONO 2	022527119
CORREO ELECTRÓNICO 2	davidjara@jaraseguridad.com.ec	CELULAR	0982331483
SITIO WEB		FAX	0991887243

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 ALEJANDRO		
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	12/24/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	6 DE DICIEMBRE	BARRIO	6 DE DICIEMBRE
CALLE	VIRACOCHA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ruta Viva	CONJUNTO	Brescia
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO	VIEJO A CONOCOTO	REFERENCIA UBICACIÓN	salida a yanazarapata de la ruta viva
CORREO ELECTRÓNICO	carlosjara@jaraseguridad.com.ec	TELEFONO	022073533
		CELULAR	0991887243

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	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.