

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ZAMSET ZAMBRANO SEGURIDAD TOTAL CIA. LTDA.	0591710478001	37882
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	COTOPAXI	LATAACUNGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LOCOA	AV. 11 DE NOVIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. TRAJANO NARANJO JACOME	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CERCA AL COLEGIO L.F.RUIZ	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 m DEL COLEGIO L.F.RUIZ	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	zamsetseguridad@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	anisazz232@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATAACUNGA
-----------	----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO ROMERO DAVID ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503444234
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/15 12:00 AM	CANTON	LATAACUNGA
		PARROQUIA	LATAACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	JUAN MONTALVO
CALLE	LUIS DE ANDA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL PROAÑO	CONJUNTO	EL ROSAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200m DEL ESTADIO LA COCHA
CORREO ELECTRÓNICO	zamsetseguridad@hotmail.com	TELEFONO	032808007
		CELULAR	0983800827

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

Nombre: ZAMBRANO ROMERO DAVID ANTONIO

Identificación 0503444234

REPRESENTANTE LEGAL

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.