

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASEGVO AGENCIA DE SEGURIDAD PRIVADA EL ORO C. LTDA.	0790094549001	39287	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	EL ORO	MACHALA	PUERTO BOLÍVAR
SAN JACINTO	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ARIZAGA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEXTA OESTE Y PALMERAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COOPERATIVA DE AHORRO 16 DE JUNIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA COMNADO CCFFAA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2931490
CORREO ELECTRÓNICO 1	asegvo_cia_ltlda@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998660115
SITIO WEB		FAX	2931490

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLINA YALAMA VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400361150
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/07/11 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	16 DE JUNIO	BARRIO	
CALLE	ARIZAGA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAJONAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAZ DE MEGAHIERRO
CORREO ELECTRÓNICO	asegvo_cia_ltlda@hotmail.com	TELEFONO	2981182
		CELULAR	0998660115

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: MOLINA YALAMA VICTOR HUGO
Identificación 0400361150

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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