

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA, VIPRIJAC CIA. LTDA.		0790102118001	39471
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PRIMERA ENTRADA		FERROVIARIA	AV. FERROVIARIA
EDIFICIO/C.C.	ESQUINA		NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	1		V1607
REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO EL COLEGIO ATAHUALPA		CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1	viprijac@hotmail.com		KM
CORREO ELECTRÓNICO 2	rosa_cu1@hotmail.com		CAMINO
SITIO WEB	www.viprijac.com		TELEFONO 1
			2982502
			TELEFONO 2
			2982502
			CELULAR
			0994247655
			FAX
			2982502

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	LASCANO FONSECA JORGE ERMEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706998281
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/15 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	URBANIZACION EL SOL	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	MONGOMERI SANCHEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA	NÚMERO	14
BLOQUE	8	CONJUNTO	5
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	casa
CAMINO	VIA FERROVIARIA	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jorgel332@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE 7 MARZO
		TELEFONO	0994247655
		CELULAR	072920521

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	X	NO	
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.