

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SISTEMA INTEGRAL DE PROTECCION ALARMAS EL ORO S.I.P.A.O. CIA. LTDA		0791702674001	39603
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MACHALA			VELA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
ROCAFUERTE Y BOLIVAR			1509
EDIFICIO/C.C.			
SERVIPRIORO			
NÚMERO DE OFICINA			
2DO.			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE BCO.MACHALA			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	2960277
CORREO ELECTRÓNICO 1			
contabilidad@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
yuampar2@gmail.com		CELULAR	0980642162
SITIO WEB			
SIPAO CIA LTDA		FAX	2935051

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	BERMEO VELEZ THANIA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702422510
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/19/14 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CRISTO DEL CONSUELO	BARRIO	
CALLE	AYACUCHO	NÚMERO	609
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOVENA Y DECIMA NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ELECTRIFICADORA
CORREO ELECTRÓNICO	tabermeo@yahoo.es	TELEFONO	072397238
		CELULAR	0992515707

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.