SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 28/10/2016 CÓDIGO 0000172121

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COTECSE CONTROL TECNICO CIENTIFICO DE SEGURIDAD ECUATORIANA CIA. LTDA.	1791083830001		50082
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COTECSE	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
IÑAQUITO	IÑAQUITO	10 DE AGOSTO	N37-232

INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLALENGUA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COMINESA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	202	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CONADIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2444606
CORREO ELECTRÓNICO 1	ramiroespinosa2009@hotmail.com	TELEFONO 2	022442474
CORREO ELECTRÓNICO 2	lehvasociados@hotmail.com	CELULAR	0995016736
SITIO WEB		FAX	022444606

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TROYA DAZA JAIME RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901900779
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	condado	BARRIO	
CALLE	JUAN DE CELIS	NÚMERO	303
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ESPARTA
NÚMERO DE OFICINA	303	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS DEL COLEGIO SINSTEN
CORREO ELECTRÓNICO	lehvasociados01@hotmail.com	TELEFONO	2482194
		CELULAR	0998742228

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
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.