

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEPRIMUN, SEGURIDAD PRIVADA MUNIVE CIA. LTDA.		1791297563001	53020
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	CONOCOTO
SALVADOR CELI		BARRIO	NÚMERO
ISLA SANTA CRUZ		QUITO	OE7-152
PASEISA		ISLA ISABELA	
PB		CONJUNTO	
JUNTO A CYBER ALEJONET		BLOQUE	
		KM	
		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2606011
CORREO ELECTRÓNICO 1 gabriela.lema@seprimun.com.ec		TELEFONO 2	2322719
CORREO ELECTRÓNICO 2 gabytru23@hotmail.com		CELULAR	0987273441
SITIO WEB www.seprimun.com.ec		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CADENA HURTADO MIRIAN CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706643234
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	SALVADOR CELI	BARRIO	
CALLE	ISLA ISABELA	NÚMERO	OE7-152
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SANTA CRUZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PASEISA
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VALLE DE LOS CHILLOS
CORREO ELECTRÓNICO	gabriela.lema@seprimun.com	TELEFONO	022322719
		CELULAR	0987273441

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: CADENA HURTADO MIRIAN CECILIA

Identificación 1706643234

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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