

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

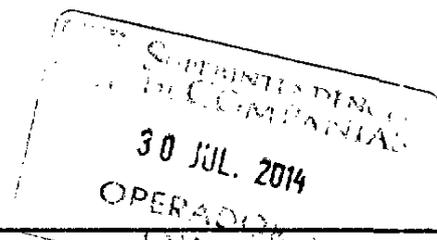
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EXCELENCIA EN SEGURIDAD EXELSEGURIDAD CIA. LTDA.		1791311396001	53414	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARSICAL		MARISCAL	VEINTIMILLA	1106
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AV. AMAZONAS				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
AMAZONAS				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
701				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO COL. STO. DOMINGO DE GUZMAN				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022902567	
		TELEFONO 2	022903504	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		0999444741
exelseguridad@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		099688724
anita_almeida7@hotmail.com				
SITIO WEB				
www.exelseguridad.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AYALA ANDINO DOLORES OLIVA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703544567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA	SAN CARLOS DE ALANGASI	BARRIO	SAN CARLOS DE LALNGASI
CALLE	MERCEDES DE JESUS MOLINA	NÚMERO	OE8 374
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ASILO DE ANCIANOS COPITO DE NIEVE
CORREO ELECTRÓNICO	exelseguridad@hotmail.com	TELEFONO	022886547
		CELULAR	0999444523



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AYALA ANDINO DOLORES OLIVA

Identificación 1703544567

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.

