

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
EXELSEGURIDAD CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARSICAL		MARISCAL	VEINTIMILLA	1106
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		S/N
AV. AMAZONAS				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
AMAZONAS				
NÚMERO DE OFICINA		KM		s/n
701				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO COL. STO. DOMINGO DE GUZMAN				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		022902567
170143				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		022903504
exelseguridad@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0999444741
anita_almeida7@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		022903504
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		ALMEDIA AYALA ANA DEL ROCIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1712252533
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	QUITO
9/18/15 12:00 AM			
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SAN CARLOS DE ALANGASI
SAN CARLOS DE ALANGASI			
CALLE		NÚMERO	OE8-374
MERCEDES DE JESUS MOLINA			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	S/N
SAN JUAN DE DIOS			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
S/N			
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ASCILO DE ANCIANOS
S/N			COPITOS DE NIEVE
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	022868288
anita.almeida172@gmail.com			
		CELULAR	0999296363

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

Nombre: ALMEDIA AYALA ANA DEL ROCIO

Identificación 1712252533

REPRESENTANTE LEGAL

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.