

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALERT SECURITY ECUADOR CIA. LTDA.		1791313615001	53447
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 10 DE AGOSTO			PASAJE SANCHEZ MELO OE1-151
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
3			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A VEINTE METROS DE CHEVY PLAN			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			022814043
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
oficinaquito@alertsecurity.com.ec			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0989585998
iriva_59@hotmail.com			FAX
SITIO WEB			
www.alertsecurity.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PILO PAIS LUZURIAGA WILMA PAOLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801218007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	PONCEANO
CALLE	DOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DALMAU	NÚMERO	12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciageneral@alertsecurity.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	PONCEANO ALTO
		TELEFONO	022814043
		CELULAR	0984580528

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: PILO PAIS LUZURIAGA WILMA PAOLINA

Identificación 1801218007

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.