

****349330****

OFICINA DE REGISTRO: DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Solicitud de Emisión de Certificado de Firma Electronica

PERSONA JURÍDICA

Lugar de entrega solicitud: Quito - DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
- SUCURSAL QUITO - MATRIZ - AV AMAZONAS Y NN UU EDIFICIO LA PREVISORA

Datos Personales

Nombres completos:	SUSANA ELIZABETH	
Apellidos completos:	MOSQUERA VALDIVIESO	
Cédula de Ciudadanía:	1709594418	
Dirección domicilio:	AV DE LOS SHYRIS 36-120 Y SUECIA	
Ciudad del domicilio:	Quito	
Teléfono domicilio:	023955985	
Celular:		
Correo electrónico personal:	segurivital@netlife.ec	

Datos de la Institución

Nombre de la Institución:	COMPANIA DE SEGURIDAD PRIVADA, SEGURIVITAL CIA. LTDA.		
RUC de la Institución:	1791328515001		
Correo electrónico del solicitante en la Institución:	empresasbosse@yahoo.com		
Dirección de la Institución:	AV DE LOS SHYRIS 36-120 Y SUECIA		
Ciudad:	Quito	Provincia:	PICHINCHA
Telefono oficina:	023955985	Extensión:	
		Fax:	
Cargo:	GERENTE RRHH		

Pregunta 1:	LUGAR DE DESTINO FAVORITO
Respuesta 1:	SEGURIVITAL
Pregunta 2:	NOMBRE DE LA INSTITUCION DONDE REALIZO SUS ESTUDIOS SECUNDARIOS
Respuesta 2:	SEGURIVITAL

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y QUE ASÍ LO HE VERIFICADO PERSONALMENTE. Así mismo autorizo al Banco Central del Ecuador a: 1) Conservar toda la documentación o demás información que le he entregado con esta solicitud o que le entregue en el futuro, independientemente de la aceptación o rechazo de la misma. 2) Verificar toda la información entregada a través de los medios que estime pertinentes.

Firma del Solicitante

Uso exclusivo DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Fecha de Recepción	Verificación de documentos	Fecha de Emisión
01/02/2018		