

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

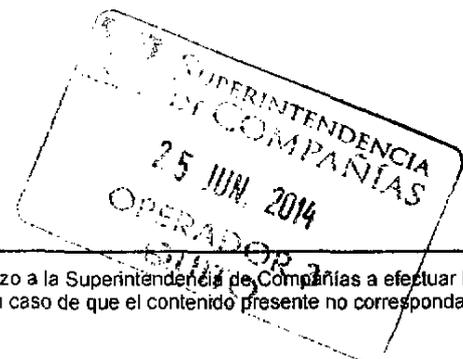
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SANCHEZ & VITERI SEGURIDAD CIA. LTDA.		1791342186001	54025
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PINAR BAJO		PINAR BAJO	CRISTOBAL SANDOVAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
CARLOS CABEZAS		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
2			
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	TELEFONO 2
Una cuadra Colegio Ecuatoriano Suizo		2270496	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0984538400
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	2270496
s-vseguridad@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ASTUDILLO IZQUIERDO ROMY SORAIDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900214501
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NACIONALIDAD		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	PINAR BAJO	PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	CAP.SANDOVAL	BARRIO	CONCEPCION
INTERSECCIÓN/MANZANA	TNT.CABEZAS	NÚMERO	0e6-31
BLOQUE	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	EDIFICIO/C.C.		
CAMINO	KM		
CORREO ELECTRÓNICO	romya@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra Parque Ingles
		TELEFONO	2431854
		CELULAR	0984538400



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 calificará las acciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

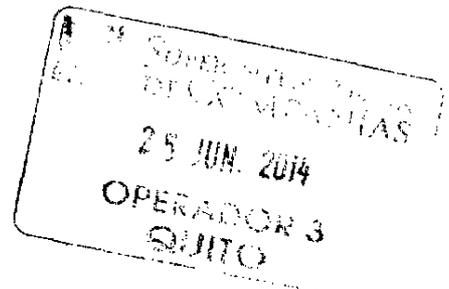
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ASTUDILLO IZQUIERDO ROMY SORAIDA
Identificación 1900214501

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.