

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA LIMITADA DE SEGURIDAD PRIVADA COPRISEG		1090109495001	54232	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		IMBABURA	IBARRA	SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTO DOMINGO		SANTO DOMINGO	JOSE MEJIA LEQUERICA	9-17
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO RODRIGUEZ		CONJUNTO	PISCINA OLIMPICA
EDIFICIO/C.C.	EDF. COPRISEG		BLOQUE	UNO
NÚMERO DE OFICINA	9-17		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS TALLERES DEL GOBIERNO PROVINCIAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	62600035
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidadcopriseg@gmail.com		TELEFONO 2	062600034
CORREO ELECTRÓNICO 2	copriseg@andinanet.net		CELULAR	0960188118
SITIO WEB			FAX	62600035

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA ANDINO DARWIN HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400580288
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/17 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PEDRO ROD	NÚMERO	9 17
INTERSECCIÓN/MANZANA	talleres gob provincial	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Fr. Piscina olimpica
CORREO ELECTRÓNICO	copriseg2011@hotmail.com	TELEFONO	062600034
		CELULAR	0988597021

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

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.