

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| VIGILANCIA PRIVADA EUROSEGURIDAD CIA. LTDA. | | 1791351428001 | 54233 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | RUMINAHUI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA DE ROCINANTE | | BARRIO | CALLE |
| EDIFICIO/C.C. | | | MOLINOS DE VIENTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | 182 |
| REFERENCIA UBICACIÓN A 200 METRO DE LOS BOMBEROS AL SUR | | CONJUNTO | |
| CASILLERO POSTAL | | BLOQUE | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 inesita.rivera@hotmail.com | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 euroseguridad@hotmail.com | | CAMINO | |
| SITIO WEB | | TELEFONO 1 | 2339776 |
| | | TELEFONO 2 | 099864770 |
| | | CELULAR | 0995694183 |
| | | FAX | eurosegurida |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | RUMINAHUI |
|-----------|-----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | AVILA VINUEZA SEBASTIAN SAID | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1723403836 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/16/15 12:00 AM | CANTON | RUMINAHUI |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | SANGOLQUI |
| CALLE | MOLINOS DE VIENTO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ROZINANTE | NÚMERO | 184 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | euroseguridad@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A 200 METROS AL SUR DE LOS BOMBEROS |
| | | TELEFONO | 23808646 |
| | | CELULAR | 0995694182 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.