

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPANIA DE SERVICIOS DE PROTECCION Y SEGURIDAD, ECUATOSEGUR CIA. LTDA.		<b>RUC</b> 1791351827001	<b>EXPEDIENTE</b> 54255	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b> PICHINCHA	<b>CANTON</b> QUITO	<b>PARROQUIA</b>
<b>CIUDADELA</b> IÑAQUITO		<b>BARRIO</b> IÑAQUITO	<b>CALLE</b> AV REPUBLICA	<b>NÚMERO</b> E6-487
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV ELOY ALFARO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EPZA		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	202		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL BANCO PICHINCHA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	022556964
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	monica.caisaguano@gescaft.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	a.gerencia@ecuatosegur.com		<b>CELULAR</b>	0995539006
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MOYANO CEVALLOS FRANKLIN VICENTE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1703439776
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE EJECUTIVO	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/13/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	EL BOSQUE
<b>CALLE</b>	BECK ROLLO	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ALONSO DE TORRES	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DEL C.C. EL BOSQUE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	presidencia@ecuatosegur.com	<b>TELEFONO</b>	022461499
		<b>CELULAR</b>	0967560730

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.