

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		= 7 11 11 0					
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPE	EXPEDIENTE	
SECURITAS ECUADOR CIA. LTDA.			1791352475001		54284	54284	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARF	ROQUIA	
SECURITAS			PICHINCHA	QUITO			
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚME	ERO	
			EL BATAN	AV. DE LOS SHYRIS	N39-48	3	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL TELE	GRAFO		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	SAN LU	IS		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A ISSPOL		CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	023948	3510	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@sed	curitasecuador.cor	n	TELEFONO 2	098837	7085	
CORREO ELECTRÓNICO 2	julio.cais	aguano@securitas	secuador.com	CELULAR 0)1961	
SITIO WEB				FAX	023948	3510	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	QUITO)	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI					
APELLIDOS Y NOMBRES	LLIDOS Y NOMBRES SARRADE M		TILLA NANCY RA	AQUEL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		05014239	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	EC	CUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVINCIA	PIC	CHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/29/19 12:00 AM		CANTON	QL	JITO	
				PARROQUIA	QL	JITO	
CIUDADELA		GRANADA CEN	TENO	BARRIO			
CALLE		GRANDA CENT	ENO	NÚMERO	OE	E4110	
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALVAREZ DEL O	CORRO	CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	ТО	RRE MARGAZ	
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFERENCIA UBICAC	IÓN QL	JITO TENIS	
CORREO ELECTRÓNICO		raquel.sarrade@securitasecuador.		TELEFONO		48917	
		com					

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.

CELULAR

0988370855



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
INFORMACION ADICIONAL DE LA COMPANIA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: SARRADE MANTILLA NANCY RAQUEL

Identificación 1705014239

REPRESENTANTE LEGAL

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.