

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA DE SEGURIDAD PRIVADA GUERRA OCANA CIA. LTDA.		1791359003001	54578
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. INTEROCEANICA, TUMBACO
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE CARVAJAL,ESQUINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ITAIPIU	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DEL BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022375497
CORREO ELECTRÓNICO 1	gaby_balseca06@hotmail.com	TELEFONO 2	022370377
CORREO ELECTRÓNICO 2	gabydi83@hotmail.com	CELULAR	0999557730
SITIO WEB		FAX	02370377

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ OCAÑA WITHMAN RODOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705983524
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/18/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HUMBERTO SALVADOR	NÚMERO	67
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rita Lecumberry	CONJUNTO	Sierra Morena
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Calle del mercado
CORREO ELECTRÓNICO	guerrasegurid@hotmail.com	TELEFONO	022374203
		CELULAR	0999557730

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.