

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|---|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPANIA DE SEGURIDAD PRIVADA ABOSEGURIDAD CIA. LTDA. | 1791360915001 | 54665 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| ASOSEGURIDAD CIA LTDA | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| COTOCOLLAO | COTOCOLLAO | VALLEJO LARREA | N63-26 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JOSE FIGUEROA | CONJUNTO | CASA |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE UNIVERSIDAD INDOAMERICA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023414268 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | asocontabilidad2018@gmail.com | TELEFONO 2 | 023414268 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | asoseguridad.ecuador@gmail.com | CELULAR | 0994035393 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALMEIDA CAJAS FRANCISCO JAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710805480 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/13/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | CARCELEN ALTO | BARRIO | CALCELEN ALTO |
| CALLE | TRES | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRANCISCO DALMAWS | CONJUNTO | ALTOS DE GIRONA |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 2 CUADRAS AL ESTE DE LA COOP ANDALUCIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | supersanpanchito@hotmail.com | TELEFONO | 2274386 |
| | | CELULAR | 0994035393 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | 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.