

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	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ANDALUCIA	ANDALUCIA	MANUEL SERRANO	N53-97
INTERSECCIÓN/MANZANA	TNTE. GONZALO GALLO	CONJUNTO	CASA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AL SUR ESTE DE LA COOPERATIVA ANDALUCIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023414268
CORREO ELECTRÓNICO 1	asocontabilidad2018@gmail.com	TELEFONO 2	023414268
CORREO ELECTRÓNICO 2	asoseguridad.ecuador@gmail.com	CELULAR	0985423595
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	QUIROGA MARTINEZ PEDRO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713741294
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PONCEANO ALTO	BARRIO	PONCEANO ALTO
CALLE	CALLE 3	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DALMAU	CONJUNTO	ALTOS DE GIRONA
BLOQUE	CASA 50	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO ALTOS DE JIRONA
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	CALLE 3	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SUPERMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	pedroquirolga@hotmail.com	TELEFONO	022596427
		CELULAR	0986407872

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 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.