

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

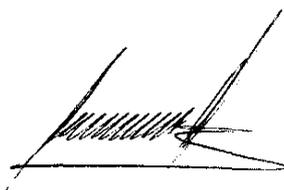
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VIGILANCIA Y ALARMA VIGIALARMA CIA. LTDA.	1791317769001	54964	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VIGIALARMA CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CAROLINA	AV. AMAZONAS	N34-159
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DE MARFIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	905	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO DE EXPOSICIONES QUITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22247265
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcherrerat@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vigialarm@hotmail.com	CELULAR	0991034200
SITIO WEB		FAX	22247265

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERRERA TAPIA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708266877
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	Entre Rios	BARRIO	
CALLE	Sexta	NÚMERO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rio Vinces/ D	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Parque Historico
CORREO ELECTRÓNICO	jcherrerat@hotmail.es	TELEFONO	042684284
		CELULAR	0991034200



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERRERA TAPIA JUAN CARLOS
Identificación 1708266877

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.