

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIGILANCIA Y ALARMA VIGILARMA CIA. LTDA.		1791317769001	54964
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA CAROLINA	AV. AMAZONAS
			NÚMERO
			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	seaconyt@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vigialarm@hotmail.com	CELULAR	0999462549
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 BORYS GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708653421
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/6/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	AMAZONAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES MARFIL
NÚMERO DE OFICINA	9	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO DE EXPOSICIONES QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	sanherrerat@hotmail.com	TELEFONO	02247265
		CELULAR	0969014828

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

Nombre: HERRERA TAPIA BORYS GUSTAVO

Identificación 1708653421

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.