



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SEGURTOP C. LTDA.	0992686014001	63087	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SEGURTOP CIA. LTDA.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Sauces	Norte	Av Rodolfo Baquerizo Diagonal a comidas de Victor	454 f-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	Sauces 8 Mz 454 F11 Av Rodolfo Baquerizo	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	03	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Comidas de Victor	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045049400
CORREO ELECTRÓNICO 1	segurtop@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	deassecuador@hotmail.com	CELULAR	0969784510
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESCALANTE ANALUISA ELIO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911612984
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/09/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	LETAMENDI
CIUDADELA	Floresta 1	BARRIO	La Floresta
CALLE	Av. Domingo Comin	NÚMERO	Mz F12 Vil
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle Unica	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Ingresando por el parque al callejón en la parada del 045049400 metrovia sur
CORREO ELECTRÓNICO	deassecuador@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0969784510



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario. Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, de ser necesario, en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

26 SEP 2014 HORA: 10:25

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma:

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

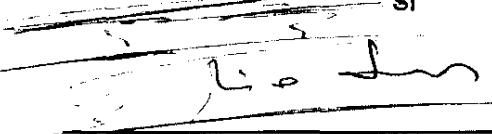
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESCALANTE ANALUISA ELIO ENRIQUE

Identificación 0911612984

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.

