

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEGURIDAD & PROTECCION FERNANDEZ FERNANDEZ PROTECCION FERNANSECURIT CIA.LTDA.		1191755142001	700614
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOJA	LOJA
EPOCA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		EPOCA	HONDURAS
EDIFICIO/C.C.		HAITI	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		SN	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		SN	KM
CASILLERO POSTAL		A UNA CUADRA DE LA IGLESIA	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		SN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		gabymorocho88@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		estrella199013@hotmail.com	CELULAR
		SN	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENITEZ CUENCA ESTRELLA DEL CISNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1105034381
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/21/17 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	EPOCA	BARRIO	EPOCA
CALLE	HONDURAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	HAITI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 MTRS DEL REDONDEL
CORREO ELECTRÓNICO	gabymorocho88@gmail.com	TELEFONO	2575526
		CELULAR	0993886861

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		NO	X
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.