

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SANROQUESECURITY CIA.LTDA.		1792711282001	709748	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV RIO AMAZONAS		MARISCAL	ROBLES	E4-136
EDIFICIO/C.C.	PROINCO CALISTO		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	911		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA SANTA TERESITA		KM	
CASILLERO POSTAL	170526		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	msoledadsalvador@gmail.com		TELEFONO 1	3342092
CORREO ELECTRÓNICO 2	bizfede0908@hotmail.com		TELEFONO 2	022552427
SITIO WEB			CELULAR	0994644451
			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	ZAMORA ALICIA INES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100833490
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/26/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	la mariscal	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. ALMONEDAS	BARRIO	la mariscal
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS ALMONEDAS	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	QUITO TENNIS
NÚMERO DE OFICINA	B	EDIFICIO/C.C.	ICON
CAMINO		KM	1/2
CORREO ELECTRÓNICO	marcelasalva@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL DEL CLUB QUITO TENNIS
		TELEFONO	022502597
		CELULAR	0995066029

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMORA ROSA CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703286649
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/26/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORIDA	BARRIO	
CALLE	JIBAROS	NÚMERO	OE2345
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAULA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA FLORIDA
CORREO ELECTRÓNICO	msoledadsalvador@gmail.com	TELEFONO	0923125
		CELULAR	0999721869

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ZAMORA ALICIA INES

Identificación 0100833490

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.