

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE SEGURIDAD MORENO ESTRADA "COMSEMOES" CIA.LTDA.		1191767310001	713274
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		LOJA	MACARÁ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>PARROQUIA</b>
		AMAZONAS	MACARA
		<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		AMAZONAS	42-21
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANUEL ENRIQUE RENGEL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL PARQUE AMAZONAS	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	72696026
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	vigilancia.mores@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	72695804
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	johann.davila77@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0982706391
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	LOJA	<b>CANTON</b>	MACARÁ
------------------	------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	DAVILA TORRES JOHANN FERNANDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1103285084
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/5/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MACARÁ
		<b>PARROQUIA</b>	MACARA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	AMAZONAS
<b>CALLE</b>	DANIEL MORA	<b>NÚMERO</b>	43-15
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AMAZONAS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL PARQUE AMAZONAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vigilancia.mores@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	2696026
		<b>CELULAR</b>	0982706391

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

---

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.