

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE SEGURIDAD PRIVADA AMAZONICA ORIENTSEGURITY CIA.LTDA.		RUC		EXPEDIENTE				
		2191749076001		714891				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A	CANTON	PARROQ	UIA		
		SUCUMBIOS		SHUSHUFINDI				
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	1		
		CENTRAL		CALLE PRINCIPAL N	S/N			
	NA EL PROYECTO			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE				
	NÚMERO DE OFICINA			KM				
	ÓN FRENTE AL PARQUE CE			CAMINO				
CASILLERO POSTAL				ELEFONO 1	0988561837	,		
_	damazonica64@gmail.com			ELEFONO 2	062840613			
	mazonia@yahoo.e	S		ELULAR	0994356674			
SITIO WEB			F/	AX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL							
PROVINCIA	SUCUMBIOS		С	CANTON	SHUSHUFINDI			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL				_		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRION ROBL	ES NAYO ELIVER						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1708259	9799		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACION	NALIDAD	ECUAD	OR		
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA		RAL	PROVINCIA		SUCUM	BIOS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		M	CANTON		SHUSH	UFINDI		
		-vivi	PARRO	QUIA	SAN PE	EDRO DE LOS COFANES		
CIUDADELA			BARRIC)	EL PRO	GRESO		
CALLE	SIN NOMBRE		NÚMER	RO	sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA SN			CONJUNTO					
BLOQUE			EDIFICI	O/C.C.	CASA			

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.

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL ESTADIO

062840613

0988561837

TELEFONO

CELULAR

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO

SN

robleseliver@hotmail.com



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	COBEÑA PISCO CONSUELO ALEXANDRA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1205355918			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SUCUMBIOS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/22/19 12:00 AM	CANTON	SHUSHUFINDI			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/22/19 12.00 AWI	PARROQUIA	SAN PEDRO DE LOS COFANES			
CIUDADELA		BARRIO	PROGRESO			
CALLE	JIVINO VERDE	NÚMERO	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA	JIVINO VERDE	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA			
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ESTADIO			
CORREO ELECTRÓNICO	seguridadamazonica64@gmail.co m	TELEFONO	0968130508			
	111	CELULAR	0968130508			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CARRION ROBLES NAYO ELIVER

Identificación 1708259799

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.