

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ESFOCASP ESCUELA DE FORMACION Y CAPACITACION DE AGENTE DE SEGURIDAD Y PROTECTOR C.L.	RUC 1191769305001	EXPEDIENTE 715622
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA LOJA	CANTON LOJA
CIUDADELA	BARRIO La Tebaida	CALLE MANUEL ZAMBRANO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUBA Y MALVINAS	CONJUNTO S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL REDONDEL DE LA TEBAIDA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 072575526
CORREO ELECTRÓNICO 1	marydanilamaza@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	esfocasp@gmail.com	CELULAR 0990732907
SITIO WEB		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	FERNANDEZ ULLAURI WILLIAM PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0910437193	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA LOJA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/17 12:00 AM	CANTON PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO San Pedro	
CALLE	HONDURAS	NÚMERO sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y HAITI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN Esquina	
CORREO ELECTRÓNICO	jahuiracocha@gmail.com	TELEFONO 0967831168	
		CELULAR 0967831168	

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	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.