

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CENCISPS CENTRO DE CAPACITACIÓN INTEGRAL DE AGENTES DE SEGURIDAD PRIVADA SALINAS C.LTDA.	2490031831001	723607	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTA ELENA	SALINAS	SALINAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS CONCHAS	MILINA	SALINAS	SOLAR 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAZ 2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA DEL HOTEL ALASCOTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042930093
CORREO ELECTRÓNICO 1	fxvargas2003@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cpamiltonmontero@hotmail.com	CELULAR	0986761586
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS ZUÑIGA XAVIER FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707210066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/19 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA	LAS MILINAS	BARRIO	CARLOS ESPINOZA LARREA
CALLE	PRINCIPAL 7Y9	NÚMERO	7 Y 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN MANZANA 13	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	A LA ALTURA DEL HOTEL	REFERENCIA UBICACIÓN	A LA ALTURA DEL HOTEL ARAGOSTO
CORREO ELECTRÓNICO	fxvargas2003@yahoo.com	TELEFONO	042930093
		CELULAR	0986761588

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	GOMEZ MATIAS ELTON ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926544867
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/19 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA	LAS MILINAS	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	7 Y 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	7 Y 9 INTERSECCION SN	CONJUNTO	
BLOQUE	MANZANA 13	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LA ALTURA DEL HOTEL ARAGOSTO
CORREO ELECTRÓNICO	cpamiltonmontero@hotmail.com	TELEFONO	042930093
		CELULAR	0986761586

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

Nombre: VARGAS ZUÑIGA XAVIER FERNANDO
Identificación 1707210066

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.