

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC			EXPEDIENTE
CENTRO DE CAPACITACIONES PARA SEGURIDAD PRIVADA TAURHUS 05917557576			l		725636
CIALITDA. NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA CA		PARROQUIA
		COTOPAXI	SAL	CEDO	SALCEDO
CIUDADELA		BARRIO	CAL	LE.	NÚMERO
		AMERICA	SUCF	RE	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA ROCAFUERTE			СО	NJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA ESCUELA GONZALI			SUAREZ CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEF	ONO 1	0984126751
CORREO ELECTRÓNICO 1	taurhus.capacitaciones	s2019@gmail.com	TELEF	ONO 2	032726485
CORREO ELECTRÓNICO 2	guillermor74@outlook.		CELUL	_AR	0987431305
SITIO WEB			FAX		
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA COTOPAXI			CANT	ON	SALCEDO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESEN	TANTE LEGAL O	APODERADO	)	
TIPO DE PERSONA	PERSONA I	NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	REMACHE	BALAREZO LUIS GUI	LLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0502115082
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL	-	NACIONALII	DAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GI	ENERAL	PROVINCIA		COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/11/19 12:00 AN		00.444	CANTON		SALCEDO
		PAR		4	SALCEDO
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE MARIO MOGO		GOLLON	NÚMERO		SN
NTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE		CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.	C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENC	IA UBICACIÓ	N a 100 metros del parque
CORREO ELECTRÓNICO	guillermor74	@outlook.com	TELEFONO		032726843
			05111145		0007404007

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.

**CELULAR** 

0987431305



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE ALMEIDA FABIAN MARCELO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603810342			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	COTOPAXI			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/11/10 10:00 AM	CANTON	LATACUNGA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/19 12:00 AM	PARROQUIA	LATACUNGA			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	ALGARROBO	NÚMERO	sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA	COPAL	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 m de las canchas de fútbol sintéticas futbolpark			
CORREO ELECTRÓNICO	fbndjmixerzone@hotmail.com	TELEFONO	032818421			
		CELULAR	0983974447			

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: REMACHE BALAREZO LUIS GUILLERMO

Identificación 0502115082

REPRESENTANTE LEGAL