

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LEGAL PROTECTOR CORP LEPROCOR S.A.S.	0993265616001	729167
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		Puerto Santa Ana
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle Dolores Trullas M. calles 11 N-E	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	the point	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	22	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	al frente del whydham	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@legalprotectorcorp.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	escheelje@legalprotectorcorp.com	CELULAR
SITIO WEB	www.legalprotectorcorp.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SCHEELJE BARAHONA ELENA BELINDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917957961
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. PARQUES DEL RIO	BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	98-99
INTERSECCIÓN/MANZANA	a lado de la piazza	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	alado del ipac
CORREO ELECTRÓNICO	escheelje@me.com	TELEFONO	042835758
		CELULAR	0997387380

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	NICOLALDE ALVARADO JORGE RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925324568
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	puerto santa ana
CALLE	av. pedro menendez gilbert	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	dolores trullas massat	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	bellini IV
NÚMERO DE OFICINA	1701	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	alado del edificio spazio
CORREO ELECTRÓNICO	rnicolalde@legalprotectorcorp.com	TELEFONO	044603710
		CELULAR	0994604604

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALOMEQUE CALLE JOHN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301968699
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	entrerios	BARRIO	la puntilla
CALLE	via samborondon	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	septima calle de la ciudadela	CONJUNTO	departamento 3
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	alfil
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras del parque histórico
CORREO ELECTRÓNICO	jxpalomeque@gmail.com	TELEFONO	044603710
		CELULAR	0997196605

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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: SCHEELJE BARAHONA ELENA BELINDA

Identificación 0917957961

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.