

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEGURIDAD Y DEFENSA ALFA CIA. LTDA. SE DAFE		0991352155001	74269
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CDLA. LOS CEDROS		URBANIZACION LOS CEIBOS	KM 5.5 VIA LA COSTA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
LA UNION			km 5.5
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
A MEDIA CUADRA DE LAS OFIC DE PETROCOMERCIAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042851500
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
rcastillo@seguroslaunion.com		CELULAR	0981623810
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	042851700
mcardenas@seguroslaunion.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CADENA MOSQUERA HECTOR MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708266406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/06/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB LOS CEDROS	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	K 5.5	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 12	NÚMERO	km 5.5
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rcastillo@seguroslaunion.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LAS OFIC PETROCOMERCIAL
		TELEFONO	042851500
		CELULAR	0981623810

Xavier Triviro



DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

24 JUN 2014 HORA:

Receptor: Michelle Calderon Palacios

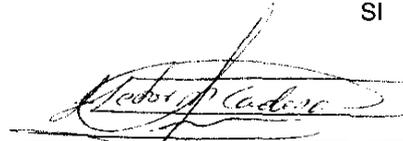
Firma:

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CADENA MOSQUERA HECTOR MANUEL
Identificación 1708266406

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.