

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SCANNEREXPRESS SEGURIDAD INTEGRADA CIA. LTDA.		RUC		EXPEDIENTE			
		1791412958001		87370			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
COOP DOS PINOS		COOP DOS PINOS	LUIS CORDERO	14			
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO ANTE		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	GRUPO SCANNER		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOTEL ACUARI	US	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023712504			
CORREO ELECTRÓNICO 1	gvivar@gruposcanner.com	1	TELEFONO 2	023703460			
CORREO ELECTRÓNICO 2	maviles@gruposcanner.co	m	CELULAR	0988361284			
SITIO WEB	www.gruposcanner.com		FAX	023703422			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	SANTO DOMII	NGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES CACER	ES CARLOS VICENTE					

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES CACERES CARLOS VICE	ENTE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707267157
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	A/00/40 40:00 ANA	CANTON	SANTO DOMINGO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/23/13 12:00 AM	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA EL PALMAR DEL BIMBE	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL BIMBE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	15
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MARGEN IZQUIERZO

TELEFONO

CELULAR

caviles@gruposcanner.com

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

023712504

0997941404

corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ		
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO			
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ		

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.