

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SEGAPRO SERVICIO GARANTIZADO DE PROTECCION CIA. LTDA.	1791765796001	90445	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SEGAPRO	PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
El Rosario	KENNEDY	VÍCTOR MIDEROS	N53-207
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PINOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	casa	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL CUARTEL RUMIÑAHUI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	no	TELEFONO 1	405587
CORREO ELECTRÓNICO 1	segapro_ventas@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dobronskyasociados@gmail.com	CELULAR	0998362731
SITIO WEB		FAX	2810279

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOBRONSKY NAVARRO JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702798057
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	Marisol	BARRIO	Ponceano Alto
CALLE	OE 3 D	NÚMERO	N165
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DALMAU	CONJUNTO	Marisol
BLOQUE	C	EDIFICIO/C.C.	PALERMO 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PONCIANO ALTO
CORREO ELECTRÓNICO	dobronskyasociados@gmail.com	TELEFONO	023465402
		CELULAR	0997548755

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

Nombre: DOBRONSKY NAVARRO JULIO CESAR
Identificación 1702798057

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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