

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
SEGAPRO SERVICIO GARANTIZADO DE PROTECCIÓN CÍA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
TUMBACO		TUMBACO CENTRO	GONZALO PIZARRO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
FRANCISCO DE ORELLANA			TRIBERG
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO MIFE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2377-261
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@segapro.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	inteligencia@segapro.ec	CELULAR	0984303258
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROAÑO CACERES CRISTINA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716481476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	pasaje e2b	NÚMERO	n1-149
INTERSECCIÓN/MANZANA	fco de orellana	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal colegio mife
CORREO ELECTRÓNICO	cristina_proano@hotmail.es	TELEFONO	2379872
		CELULAR	0983507258

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

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: PROAÑO CACERES CRISTINA ALEXANDRA

Identificación 1716481476

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.