

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD SCORPION'S CIA. LTDA		1791804341001		91687
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SPS SEGURIDAD CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VILLA FLORA	JUAN JACOME	S9-520
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR LOZANO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA PB			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN 50 MTS ACADEMIA BENE		EDICT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022613558
CORREO ELECTRÓNICO 1 j.benalcazar@hotmail.com		1	TELEFONO 2	023808687
CORREO ELECTRÓNICO 2	scorpionssegupriv@gmail.	.com	CELULAR	0987236915
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENALCAZAR (	GARCIA JUAN FR	ANCISCO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1706363262
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/13/15 12:00	<b>AN</b> 4	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	STRO 10/13/15 12.00 /	Alvi	PARROQUIA	SAN RAFAEL
MERCANTIL				
CIUDADELA	URB. LOS ANG	ELES	BARRIO	
CALLE	PASAJE 4		NÚMERO	CASA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE AZOGU	EZ	CONJUNTO	LOS ANGELES
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	
CORREO ELECTRÓNICO	j.f.benalcazar@l	hotmail.com	TELEFONO	026016936
			CELULAR	0998875129

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.