

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTURION SEGURIDAD PRIVADA CENTURIONSEG CIA. LTDA.		1791853296001	93653
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CENTURION SEGURIDAD PRIVADA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SANTA PRISCA	AV. AMERICA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	JATIVA CLOROSA OF. 101
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2452847
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2452847
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981261287
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	SANCHEZ MOLINA PABLO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709079956
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CHAUPICRUZ	BARRIO	CHAUPICRUZ
CALLE	OE8B JUAN ARAUZ	NÚMERO	N52-103
INTERSECCIÓN/MANZANA	N52B AMALIA AGUIGUREN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA JEFATURA DE TRANSITO
CORREO ELECTRÓNICO	mylosans13@hotmail.com	TELEFONO	022467596
		CELULAR	0984339082

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: SANCHEZ MOLINA PABLO DAVID

Identificación 1709079956

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.