

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASCASEG ASCAZUBI SEGURIDAD PRIVADA CIA. LTDA		1791872797001	94359
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	CAYAMBE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
QUITO		NORTE	GUAYAQUIL
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		PB	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA COOP. DE AHORRO Y CREDITO	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		ascaseg@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		ascaseg2003@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			022784467
			0993656264
			2784467

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
-----------	-----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS PARRA ORLANDO ISMAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706562855
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/13 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
CIUDADELA		PARROQUIA	ASCAZUBI
CALLE	VELASCO IBARRA	BARRIO	EL CARMEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAYAMBE	NÚMERO	27
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	oriscepa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA PANAMERICANA
		TELEFONO	2784664
		CELULAR	0997609489

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.