

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VISCOP VIGILANCIA Y SERVICIO DE COMPAÑIA PRIVADA CIA. LTDA.		0591715313001	96825
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MALDONADO TOLEDO		MALDONADO TOLEDO	AV. COTOPAXI
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			471
EDIFICIO/C.C.			PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA			sn
REFERENCIA UBICACIÓN			sn
CASILLERO POSTAL			sn
CORREO ELECTRÓNICO 1			sn
CORREO ELECTRÓNICO 2			sn
SITIO WEB			sn

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONAR CAILLAGUA JENNIFER JAZMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1728614783
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/18 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA	MALDONADO TOLEDO	BARRIO	MALDONADO TOLEDO
CALLE	AV. COTOPAXI	NÚMERO	471
INTERSECCIÓN/MANZANA	GATAZO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	471	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA VISCOP CIA. LTDA
CORREO ELECTRÓNICO	jenniferjazmonar@gmail.com	TELEFONO	0998885484
		CELULAR	0998958584

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 EMPRESA FAMILIAR	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.