

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FUERZA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SEGURIDAD FISSEG CIA. LTDA.		1792293324001	97814
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	AV. 10 DE AGOSTO
			NÚMERO
			N21-214
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL ROCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INTRIAGO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S1-9	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ALMACENES EL GLOBO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5158624
CORREO ELECTRÓNICO 1	seguridadprivada@fisseg.com	TELEFONO 2	2560109
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@fisseg.com	CELULAR	0997377608
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	GARCIA BONILLA SEGUNDO HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801359264
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/3/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	JUAN BONICHE	NÚMERO	E9-51
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y RUSIA	CONJUNTO	CONJUNTO BOSLHOI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BOSLHOI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	LA CAROLINA	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE LA TRIBUNA DE LOS SHIRYS
CORREO ELECTRÓNICO	hgarcia@fisseg.ec	TELEFONO	2260910
		CELULAR	0998028778

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.