

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION SEGURA.S CIA. LTDA.		1791922956001	151010
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA LUZ		99	AV. 10 DE AGOSTO
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CAPITAN RAMON BORJA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		DILIPA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A PONCE YEPEZ	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2418640
CORREO ELECTRÓNICO 1		npanchi@dilipa.com.ec	TELEFONO 2
			099803622
CORREO ELECTRÓNICO 2		npanchi@dilipa.com.ec	CELULAR
			0998036228
SITIO WEB			FAX
			2418783

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SEGURA MONTENEGRO OTTO RUFFO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1704113891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/4/14 12:00 AM	CANTON
			QUITO
			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA			BARRIO
			VILLA FLORA
CALLE		RODRIGO DE CHAVEZ	NÚMERO
			OE2-24
INTERSECCIÓN/MANZANA		PEDRO DE ALFARO	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
			DILIPA
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE AL BANCO DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO		marthaminan@hotmail.com	TELEFONO
			022647271
			CELULAR
			0984498383

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	null	NO	null
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

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.