

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EUROADVISER S.A.		1792172012001	161234	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NUNEZ DE VELA		LA CAROLINA	AV. NACIONES UNIDAS	E2-30
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
METROPOLITANO		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1314		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
FRENTE AL CLUB DE LEONES		02501163		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
oandagoya@euroamericanre.com		0987468040		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
gcafecuador@hotmail.com				
SITIO WEB				
www.euroamericanre.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORREEDOR POSADA NATALIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	rn17348848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/24/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV NACIONES UNIDAS	BARRIO	LA CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUNEZ DE VELA	NÚMERO	E2-30
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1314	EDIFICIO/C.C.	METROPOLITANO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	yurquijo@euroamericanre.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES
		TELEFONO	025001162
		CELULAR	0981886749

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

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.