

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS SOSBROKER		0190424596001	304051
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SOS BROKER		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SN	SANTIAGO CARRASCO 1-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL TORRES	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE LA CLINICA PAUCARBAMBA	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074214491
CORREO ELECTRÓNICO 1	wdortizp@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	wdortizp@gmail.com	CELULAR	0995784730
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ PONCE WASHINGTON DIMITRY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713176236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/18/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA	SN	BARRIO	MISICATA
CALLE	CANTON GUALAQUIZA	NÚMERO	7
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS ARIZAGA TORAL	CONJUNTO	PORTON DE MISICATA
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ROCAS DE MISICATA
CORREO ELECTRÓNICO	washington.ortiz@outlook.com	TELEFONO	074214491
		CELULAR	0995709396

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUBIO GARCIA JUAN JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715683254
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/18/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	EL CEBOLLAR	BARRIO	
CALLE	DEL CEBOLLAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUCLIDES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	CALLE DE RETORNO	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A LA Y DEL CEBOLLAR
CORREO ELECTRÓNICO	jota@gmail.com	TELEFONO	074214491
		CELULAR	0998618616

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

Nombre: ORTIZ PONCE WASHINGTON DIMITRY

Identificación 1713176236

REPRESENTANTE LEGAL

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.