

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEGURCORP CIA.LTDA.		0791799651001	308668
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
sn		sn	MARCEL LANIADO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV EDGAR CORDOVA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO ROMERO LOAYZA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DE LA DISCOTECA EKKO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jenny_de_labanda@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		byronquezada_2005@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		JIMENEZ PLUAS PATRICIO LENIN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/20/17 12:00 AM	CANTON
			PARROQUIA
CIUDADELA		sn	BARRIO
CALLE		BUENAVISTA	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		sn	CONJUNTO
BLOQUE		sn	EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		sn	KM
CAMINO		sn	REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		tania_peki03@yahoo.com	TELEFONO
			CELULAR

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	QUEZADA CAÑAR BYRON BRANDON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704563170
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/4/19 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	BRISAS DEL MAR	BARRIO	sn
CALLE	BUENAVISTA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	S/N
CAMINO	SUR	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL DEL CENTRO DE SALUD BRISAS DEL MAR
CORREO ELECTRÓNICO	byronquezada_2015@hotmail.com	TELÉFONO	076004867
		CELULAR	0994339906

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.