

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LESCORR ADVISORY & ASSURANCE SERVICES S.A.	1793069681001	318209	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LESCOR S.A.	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		José Félix Barreiro	E16-82
INTERSECCIÓN/MANZANA	De las Madres	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Conjunto Balcón de San Isidro	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023262794
CORREO ELECTRÓNICO 1	candresccm@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	andresito_c10@hotmail.com	CELULAR	0996568269
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	CORRALES MOYA CESAR ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719985838
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	n/a	BARRIO	n/a
CALLE	JOSÉ FÉLIX BARREIRO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MADRES	CONJUNTO	n/a
BLOQUE	n/a	EDIFICIO/C.C.	n/a
NÚMERO DE OFICINA	n/a	KM	n/a
CAMINO	n/a	REFERENCIA UBICACIÓN	J BARREIRO DE LAS MADRES 00 CS 4
CORREO ELECTRÓNICO	candresccm@gmail.com	TELEFONO	023262794
		CELULAR	0996568269

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	CORRALES MOYA SAMANTHA DENNISSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724382211
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSÉ FÉLIX BARREIRO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MADRES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JOSE FELIZ BARREIRO DE LAS MAD 000
CORREO ELECTRÓNICO	sami.corrales@gmail.com	TELEFONO	024757632
		CELULAR	0960213352

**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

Nombre: CORRALES MOYA CESAR ANDRES  
Identificación 1719985838

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.