

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| ASEGVO AGENCIA DE SEGURIDAD PRIVADA EL ORO C. LTDA. | 0790094549001 | 39287 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | EL ORO | MACHALA | MACHALA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| BRISAS DEL MAR | | 12 AVA SUR | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ENTRE OCTAVA Y NOVENA OESTE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 100 METROS DEL PARQUE LINEAL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2931490 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | asegvo_cia_ltdda@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | asegvo_cia_ltdda@yahoo.com | CELULAR | 0985141693 |
| SITIO WEB | | FAX | 2931490 |

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 | MORALES CASTRO HECTOR ASael | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702348855 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/7/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | BRISAS DEL MAR |
| CALLE | 12 AVA SUR | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | F56 SOLAR 18 A | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | s/n | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 100 METROS PARQUE LINEAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | mhectorasael@yahoo.com | TELEFONO | 2931490 |
| | | CELULAR | 0989882922 |

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.