

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CIA. MAXIMA SEGURIDAD CIMASEG CIA. LTDA.		0791717507001	39791	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIMASEG		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
DEL CHOFER Nro. 2			BOLIVAR PAREDES DONOSO	812
INTERSECCIÓN/MANZANA		HECTOR BRAVO CASTILLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL CENTRO BIONERGETICO MAJA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2930686
CORREO ELECTRÓNICO 1		cimaseg1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		benjamin.cedillos@gmail.com	CELULAR	0997057191
SITIO WEB			FAX	2930686

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	CEDILLO SERRANO ADOLFO BENJAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100733294
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/15 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	CHOFER No.2	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	BOLIVAR PAAREDES DONOSO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	HECTOR BRAVO CASTILLO	NÚMERO	812
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	benjamin.cedillos@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO BIONERGETICO MAJA
		TELEFONO	0983417453
		CELULAR	0983417453

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

Nombre: CEDILLO SERRANO ADOLFO BENJAMIN

Identificación 0100733294

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.