

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ECUASISTENCIA, COMPAÑIA DE ASISTENCIA DEL ECUADOR S.A.		1791291468001	48954	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	ITCHIMBIA
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LA FLORESTA	12 DE OCTUBRE	N24-562
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LUIS CORDERO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	WORLD TRADE CENTER OF. 208	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EDIFICIO WORLD TRADE CENTER	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022990790	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	fdltorre@ecuasistencia.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	022554450	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0994502499	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SENA CARLOS EDUARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	YB249033
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	BRASIL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/02/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	ITCHIMBIA
<b>CALLE</b>	MARIANO ECHEVERRIA	<b>BARRIO</b>	INAQUITO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FEIJO	<b>NÚMERO</b>	823
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PISO2	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	OWEN
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	EDUSENA@mapfre.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	INAQUITO
		<b>TELEFONO</b>	022480693
		<b>CELULAR</b>	0994502499

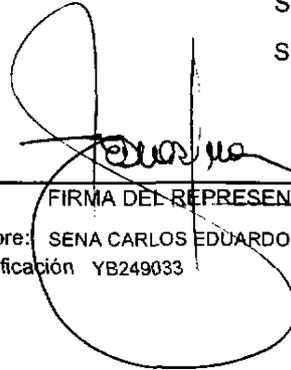


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no corresponda a la verdad, 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SENA CARLOS EDUARDO  
Identificación YB249033

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

