

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REMBRANDT Y ASOCIADOS CIA. LTDA.		0990474079001	600076
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
REMBRANDT Y ASOCIADOS		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		NUEVE DE OCTUBRE	1703
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DEL EJERCITO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA CONCORDIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BANCO DEL PACIFICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045054390
CORREO ELECTRÓNICO 1	schasijuan@rembrandtseguros.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	chasijuan@hotmail.com	CELULAR	0986342268
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAME ARZUBIAGA LUIS AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903266245
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/5/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	0903266245	BARRIO	
CALLE	AV NUEVE DE OCTUBRE	NÚMERO	1703
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DEL EJERCITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LA CONCORDIA
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UBICADA ARRIBA DEL BANCO DEL PACIFICO
CORREO ELECTRÓNICO	asalame@rembrandtseguros.com	TELEFONO	045054394
		CELULAR	0999412999

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.