

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DASU CIA. LTDA. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		0990274436001	600080
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		TARQUI	KM 2 Y MEDIO
NÚMERO DE OFICINA			NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN			215
CASILLERO POSTAL			PLANTA ALTA
CORREO ELECTRÓNICO 1			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2			KM
SITIO WEB			CAMINO
			KM 2 Y MEDIO
			TELEFONO 1
			042851500
			TELEFONO 2
			042851600
			CELULAR
			0981623810
			FAX
			042851700

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOLDBAUM MELISSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908719032
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	EL CORTIJO	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	PRIMERA	BARRIO	PUNTILLA
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 9 1/2	NÚMERO	1
BLOQUE	CASA	CONJUNTO	EL CORTIJO
NÚMERO DE OFICINA	12	EDIFICIO/C.C.	CASA
CAMINO	KM 9 1/2 VIA SAMBORONDON	KM	KM 9 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	rcastillo@segurosunion.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EL CORTIJO
		TELEFONO	042384022
		CELULAR	0999401540

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.