

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AURORA C. LTDA. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		0990462151001	600081
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		TARQUI	KM 2 1/2
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		AV. CARLOS JULIO AROSEMENA	215
CASILLERO POSTAL		MAQSUM	PLANTA ALTA
CORREO ELECTRÓNICO 1		215	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2		AV. CARLOS JULIO AROSEMENA	KM
SITIO WEB		AV. CARLOS JULIO AROSEMENA	CAMINO
			KM 2 1/2
		TELEFONO 1	042851500
		TELEFONO 2	042851600
		CELULAR	0981623810
		FAX	851-700

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FIGUEROA PINTADO MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918150137
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/26/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	KM 2 1/2	BARRIO	TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLOS JULIO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	PLANTA ALTA
NÚMERO DE OFICINA	215	EDIFICIO/C.C.	MAQSUM
CAMINO	KM 2 1/2	KM	17 - KM
CORREO ELECTRÓNICO	auroracontabilidad@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AV. CARLOS JULIO
		TELEFONO	042851500
		CELULAR	0981623810

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.