

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

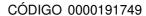
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
FIDELIDAD FIDASEG C. LTDA.			0990848319001		600093
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAUCES			SAUCES	ISIDRO AYORA	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ-R23			CONJUNTO	SAUCES
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	РВ			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	NCIA UBICACIÓN FRENTE AL PARQUE D S		AUCES 7	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	042575057
CORREO ELECTRÓNICO 1	angi.fidas	seg@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jennymaı	ria-80@hotmail.co	m	CELULAR	0997823244
SITIO WEB				FAX	042575057
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA F		PERSONA NATI	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES SANTILLAN AF		AS GERARDO A	DALBERTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1200909313
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDU			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		AM.	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/29/93 12:00 A	uvi	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		SAUCES IX		BARRIO	SAUCES IX
CALLE		ISIDRO AYORA		NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		JOSE MARIA EG	GAS	CONJUNTO	SAUCES
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	ON A MEDIA CUADRA CABAÑA DE ARTUR
CORREO ELECTRÓNICO		sgerardo57@yah	100.es	TELEFONO	062880140

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.

CELULAR

097823244







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.