

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MIROES INSURANCE SERVICES C. LTDA.		0992323884001	600159
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
9 DE OCTUBRE		CENTRO	CORDOVA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
SAN FRANCISCO 300		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
17		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1
DIAGONAL AL BIESS			042565301
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 1	042565238
mmiroes@gmail.com		TELEFONO 2	0998436102
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987239887
jvmiroes@gmail.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO ESPINOZA MIRELLA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701014300
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	samanes 6	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	MZ	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	villa 5	NÚMERO	-
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	mmiroes@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	samanes 6
		TELEFONO	042215758
		CELULAR	0998436102

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.