

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CONSULTORES DE SEGUROS COMPAÑIA LIMITADA AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		1790015378001	600174	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LA PAZ	AV 12 de OCTUBRE	N24-774
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. CORUÑA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO URBAN PLAZA	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	9	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	PLAZA ARTIGAS	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022546088	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	aserranoponce@metromedical-ec.com	<b>TELEFONO 2</b>	022548383	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cherrera@metromedical-ec.com	<b>CELULAR</b>	0999827907	
<b>SITIO WEB</b>	www.consultoresdeseguros.com	<b>FAX</b>	(02)2229-772	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SERRANO ALVAREZ LAURA CATALINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707884399
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/8/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYA
<b>CALLE</b>	MARIETA DE VEINTIMILLA	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV INTEROCEANICA	<b>NÚMERO</b>	0
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	SENDERO DEL ALAMO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lcserrano@seguranza.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CUMBAYA
		<b>TELEFONO</b>	022546088
		<b>CELULAR</b>	0999721064

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SERRANO PONCE ALFREDO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701254011
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/8/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A STA INES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB EL AROMITO	CONJUNTO	CUMBAYA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	aserraponce@metromedical-ec.com	TELEFONO	2891973
		CELULAR	0999827907

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.