

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DIANA CEVALLOS DE LEON LYD CIA. LTDA.		1791228197001	600209
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		ÑAQUITO	AMAZONAS 4430
			NÚMERO
			2254320
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLALENGUA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BANCO AMAZONAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	903	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	edificio amazonas noveno piso	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2254320
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@lydseguros.com	TELEFONO 2	2445402
CORREO ELECTRÓNICO 2	josepat_354@hotmail.com	CELULAR	0995091315
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS BREILH DIANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702897875
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	el batan	BARRIO	ñaquito
CALLE	JUAN SEVERINO	NÚMERO	331
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO NAVARRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MORA
NÚMERO DE OFICINA	903	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO AMAZONAS
CORREO ELECTRÓNICO	dianleon@lydseguros.com	TELEFONO	2237939
		CELULAR	0994370884

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

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.