

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | |
|--|-------------------------|---------------------|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN | SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE | | | |
| NOVAECUADOR S.A AGENCIA ASESOF | RA PRODUCTORA DE SEGURO | OS 1791268458001 | | 600220 | | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | | | |
| NOVAECUADOR S.A. | | PICHINCHA | QUITO | QUITO | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO | | | |
| | | BATAN BAJO | AV. REPUBLICA | E6-573 | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ELOY ALFARO | | CONJUNTO | | | | |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO NOVA | | BLOQUE | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL EDIFICIO COI | NSORCIO PROFESIONA | L CAMINO | | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 023994949 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | pduran@novaseguroslata | m.com | TELEFONO 2 | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | clopez@novaseguroslata | m.com | CELULAR | 099939730 | | | |
| SITIO WEB | www.novaecuador.com | | FAX | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOM | ICILIO LEGAL | | | | | | |
| PROVINCIA | PICHINCHA | | CANTON | QUITO | | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL REPRESENTA | NTE LEGAL O APO | DERADO | | | | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | TURAL | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DURAN CARVA | ALLO PEDRO SEBASTIA | N | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. | DE IDENTIFICACIÓN | 0102287950 | | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓ | N LEGAL INDIVIDUAL | NAC | CIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENE | ral PRO | OVINCIA | PICHINCHA | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/20/16 12:00 | | CA | ITON | QUITO | | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | STRO | | RROQUIA | QUITO | | | |
| CIUDADELA | | BAF | RRIO | BATAN BAJO | | | |
| CALLE | AV. REPUBLIC | a NÚN | MERO | E6-573 | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ELOY ALFARO | CON | NJUNTO | | | | |
| BLOQUE | | EDII | FICIO/C.C. | EDIFICIO NOVA | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | 801 | KM | | | | | |
| CAMINO | | REF | ERENCIA UBICACIÓ | N JUNTO AL EDIFICIO CONSORCIO PROFESIONAL | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | pedroduranc@h | notmail.com TEL | EFONO | 023994949 | | | |

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

0984983444



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | | | |
|---------------------|--|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | LOPEZ CISNEROS EDDY GONZALO | | | | | |
| | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707327712 | | | |
| | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | . INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| | CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA | | | |
| | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 6/15/17 12:00 AM | CANTON | QUITO | | | |
| | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/13/17 12.00 AW | PARROQUIA | QUITO | | | |
| | CIUDADELA | | BARRIO | EL CONDADO | | | |
| | CALLE | AV. JHON F. KENNEDY | NÚMERO | L400 | | | |
| | INTERSECCIÓN/MANZANA | MARISCAL SUCRE | CONJUNTO | | | | |
| | BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CENTRO COMERCIAL CONDADO SHOPPING | | | |
| | NÚMERO DE OFICINA | | KM | CONDADO CHOI I INC | | | |
| | CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | MULTICINES | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | glopez@multicines.com.ec | TELEFONO | 026050683 | | | |
| | | | CELULAR | 0999739701 | | | |
| | | | | | | | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | Χ | 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.