

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OPTIMA CIA. LTDA.		1791880781001	600289	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OPTIMA CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CAROLINA	REPUBLICA DEL SALVADOR	N34-165
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUIZA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DYGOIL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MINISTERIO DE RELACIONES LABORA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		022264366
CORREO ELECTRÓNICO 1	lloyo@optimaseguros.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	elopez@optimaseguros.com	CELULAR		0998313663
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	LOYO NUÑEZ LISSETTE GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714408034
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	LA PAMPA
CALLE	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	58A
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A LA PAMPA	CONJUNTO	ALCAZAR DE TOLEDO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CEMEXPO
CORREO ELECTRÓNICO	lissettelojo@hotmail.com	TELEFONO	4513142
		CELULAR	0998313663

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	LOPEZ GUERRA EDWIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400515961
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/15 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	SAN RAFAEL
CALLE	GUAYAS	NÚMERO	143
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOJA	CONJUNTO	URB. LA COLINA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ESPE
CORREO ELECTRÓNICO	elopez@optimaseguros.com	TELEFONO	2332473
		CELULAR	0995653855

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.