

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLUTIONSRE CIA. LTDA. INTERMEDIARIA DE REASEGUROS		1790594459001	600586	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOLUTIONSRE CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV RUMIPAMBA	E2-214
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV REPUBLICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO SIGNATURE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	405	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS AL NORTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE QUITO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02457-928	
CORREO ELECTRÓNICO 1	marianela.cevallos@compuseg.com	TELEFONO 2	02457-921	
CORREO ELECTRÓNICO 2	air@solutionsre.com.ec	CELULAR	0987065842	
SITIO WEB		FAX	02457928	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA B MONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602667081
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	ISMAEL SOLIS	BARRIO	LA ARMENIA 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROBERTO ESPINOZA	NÚMERO	C-20
BLOQUE		CONJUNTO	SONSHINE HILLS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	monica.vaca@solutionsre.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE QUINTA RINCON DE LA ARMENIA
		TELEFONO	2457928
		CELULAR	0999461077

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.