

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALEPH CIA. LTDA.		1791988590001	600754
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
IÑAQUITO			REPUBLICA DEL SALVADOR Y PORTUGAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PORTUGAL		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	GABRIELA 3		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	704		QUITO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A JUAN VALDEZ		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	secretariageneral@alephseguros.com	TELEFONO 1	6014432
CORREO ELECTRÓNICO 2	alephseguros@aol.com	TELEFONO 2	6014432
SITIO WEB	www.alephseguros.com	CELULAR	0984967351
		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	LOPEZ PAREDES DIEGO RENEE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802281228
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA	COCHAPAMBA	BARRIO	EL PINAR ALTO
CALLE	CALLE B	NÚMERO	N47-181
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE LEONAR STACEY	CONJUNTO	CONJUNTO MONTE AMIATA
BLOQUE	C1 102	EDIFICIO/C.C.	C 102
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE FUNERARIA LOS PINOS
CORREO ELECTRÓNICO	diegorenelopez@aol.com	TELEFONO	2440720
		CELULAR	0998364183

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	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.