022923204



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	,			~ /
INFORM		DFIA	COMPA	

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

ESMARFEL COMPAÑIA LIMITADA AGENCIA ASESORA PRODUCTORA 1792020522001 600768 **DE SEGUROS**

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA CANTON PARROQUIA**

ESMARFEL COMPAÑIA LIMITADA AGENCIA ASESORA PRODUCTORA PICHINCHA QUITO QUITO **DE SEGUROS**

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

> LA CAROLINA RUMIPAMBA E2-148

> > FAX

INTERSECCIÓN/MANZANA AV. REPUBLICA CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA 305B KM

JUNTO A AGENCIA DE REGULACION Y CONTROL REFERENCIA UBICACIÓN **CAMINO**

info@esmarfel.com

DEL AGUA CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1**

026041255 CORREO ELECTRÓNICO 1 **TELEFONO 2**

CORREO ELECTRÓNICO 2 esteban.garcia@esmarfel.com **CELULAR** 0983309491

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA PICHINCHA CANTON QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES GARCIA COSTA DARIO ARTURO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1801405232 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL **ECUADOR NACIONALIDAD**

CARGO QUE DESEMPEÑA **GERENTE GENERAL PROVINCIA** CANTON FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 2/3/16 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA**

MERCANTIL

SITIO WEB

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO INTERSECCIÓN/MANZANA **CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

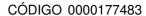
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO**

CELULAR

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.