



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
XPRESSEG CIA. LTDA.		1792021596001	600770
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
XPRESSEGUROS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL INCA	CESAR FRANK
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISAAC ALBENIZ		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FABRICA FESA DE LA ISAAC ALB		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2416084
CORREO ELECTRÓNICO 1	rnunez@xpresseguros.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	enunez@xpresseguros.com	CELULAR	0984054252
SITIO WEB	www.xpresseguros.com	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	NUÑEZ PINTO RICARDO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711896009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RAMIRO BARBA	NÚMERO	n43-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDMUNDO CARVAJAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PIZZA HUT DE LA SUBIDA AL CC EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	roconunez@hotmail.com	TELÉFONO	2431843
		CELULAR	0984054253

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 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.