

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AVIVALIFE CIA. LTDA. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE		1792129702001	600879	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AVIVALIFE		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ÑAQUITO	LA GRANJA	E5-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUNGRIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	A&C	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	9	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MALL EL JARDIN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026040287	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@avivalife.com.ec	TELEFONO 2	022251894	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jojeda@avivalife.com.ec	CELULAR	0984514856	
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	SILVA PUERTAS CRISTIAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710017656
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/26/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SAN CARLOS
CALLE	AV. OCCIDENTAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MELCHOR DE VALDEZ	CONJUNTO	CORDILLERA
BLOQUE	9	EDIFICIO/C.C.	9 DPTO. 91-A
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA AV. OCCIDENTAL
CORREO ELECTRÓNICO	psilva@avivalife.com.ec	TELEFONO	2592320
		CELULAR	0995692751

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

Nombre: SILVA PUERTAS CRISTIAN PABLO

Identificación 1710017656

REPRESENTANTE LEGAL

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.