

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OCAÑA & MORALES CIA. LTDA. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		1792169003001	600909	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OIMSEGUROS		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	10 DE AGOSTO	N26-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASCAZUBI	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PROAÑO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	8	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CLINICA MODERNA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022521034	
CORREO ELECTRÓNICO 1	focana@oimseguros.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmorales@oimseguros.com	CELULAR	0998045356	
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	OCAÑA SALAZAR CESAR FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709740243
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MARISCAL
CALLE	10 DE AGOSTO	NÚMERO	N26-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASCAZUBI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PROAÑO
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLINICA MODERNA
CORREO ELECTRÓNICO	focana@oimseguros.com	TELEFONO	022521034
		CELULAR	0998045356

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES TRAVEZ MAURICIO ELIECER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713479945
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MARISCAL
CALLE	10 DE AGOSTO	NÚMERO	N26-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASCAZUBI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PROAÑO
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLINICA MODERNA
CORREO ELECTRÓNICO	mmorales@oimseguros.com	TELEFONO	022521034
		CELULAR	0992505732

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: OCAÑA SALAZAR CESAR FERNANDO

Identificación 1709740243

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.