

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HOFFEN AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS CIA.LTDA.		1792253683001	600992
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VERSALLES		SANTA PRISCA	LUIS CORDERO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
EDIF. LOS OLIVOS		BLOQUE	0E-227
NÚMERO DE OFICINA		P.B.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS EL PARQUE LA CIRCASIANA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		am.hoffen@gmail.com	022222509
CORREO ELECTRÓNICO 2		asesor.hoffen@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.hoffen.strikingly.com	CELULAR
			0983507657
			FAX
			022222509

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MELO PEREZ ANDRES GEOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714720511
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA ARMENIA	PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	JUAN DE DIOS MARTINEZ	BARRIO	LA ARMENIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 7	NÚMERO	7
BLOQUE		CONJUNTO	MARANELO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	andres10melo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE METROPOLITANO LA ARMENIA
		TELEFONO	3517565
		CELULAR	0995611936

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

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.