

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUALITYSEG S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		0992712945001	601033
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			Av. NACIONES UNIDAS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Iñaquito			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
Metropolitan			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1607			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
FRENTE CLUB DE LEONES			3711111
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
jalarcon@mavesaec.com.ec			0991161283
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
lgonzalez@qualityseguros.com.ec			
SITIO WEB			
www.qualityseguros.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON CAMPUZANO JUAN ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710869999
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	3/12/20 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	NÚMERO	E2-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	Nuñez de Vela	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Metropolitan Park
NÚMERO DE OFICINA	1607	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a
CORREO ELECTRÓNICO	jalarcon@mavesa.com.ec	TELEFONO	023060900
		CELULAR	0991161283

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 EMPRESA FAMILIAR	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.