

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ORBISEG S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		0992695781001	601081
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ORBISEG		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
URDESA		NORTE	LOCAL 15
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CARLOS JULIO AROSEMENA	CONJUNTO	LOCAL 15 PLANTA ALTA
EDIFICIO/C.C.	AVENTURA PLAZA	BLOQUE	LOCAL 15, PLANTA ALTA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE UBESA	CAMINO	AV CARLOS JULIO AROSEMENA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043908691
CORREO ELECTRÓNICO 1	contable@orbiseq.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ws@orbiseq.com.ec	CELULAR	0988408536
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HARB TOUMA MARGIE ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907608889
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/14/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	URDESA
CALLE	LOMAS PRIMERA	NÚMERO	105
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRIMERA	CONJUNTO	LOMAS PRIMERA 105 Y CALLE PRIMERA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO LADERAS URDESA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUARDA DULCERIA DOLUPA
CORREO ELECTRÓNICO	mh@orbiseq.com.ec	TELEFONO	2889010
		CELULAR	0998269244

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	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.