

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SEGUMUNDO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS	0992883324001	601103
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SEGUMUNDO S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. BENJAMIN CARRION NO
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR. EMILIO ROMERO MENEDEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CITY OFFICE PLAZA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1ERO	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE CITY MALL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	lcortez@segumundo.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	genriquez@segumundo.com.ec	CELULAR
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	CORTEZ CAMACHO LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916736325
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/18/14 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	Urb. Villa Club	BARRIO	
CALLE	Av. León Febres Cordero Km. 12.5	NÚMERO	Villa 32
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz. 14	CONJUNTO	Galaxia
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Urb. Villa Club
CORREO ELECTRÓNICO	lfcortez1@hotmail.com	TELEFONO	042959554
		CELULAR	0994492271

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.