

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	EXPEDIENTE		
ESTAR-SEG S.A AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		1792577004001	1792577004001		60	601217	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
		PICHINCHA		QUITO	Ql	JITO	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
		Jipijapa		Shyris	N	39-284	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Gaspar de Villarroel	aspar de Villarroel		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	Edificio Sánchez			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	202			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CENTRO COM	MERCIAL LA GALI	ERIA	CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	24	54262	
CORREO ELECTRÓNICO 1	xavigr@hotmail.com			TELEFONO 2	24	56529	
CORREO ELECTRÓNICO 2	diana.rivera@estarseg.cor	ana.rivera@estarseg.com.ec		CELULAR	09	97756080	
SITIO WEB	TIO WEB			FAX	24	54262	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QI	UITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA RIOS D	DIANA MARIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		ΝČ	1715159222	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			COLOMBIA	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA			PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/14/15 12:00 A		N.A.	CANT	CANTON		QUITO	
		PARROQUIA			QUITO		
CIUDADELA			BARF	RIO		EL BATAN	
CALLE AV DE LOS SH'		YRIS	NÚMERO			N39 284	
INTERSECCIÓN/MANZANA GASPAR DE VIL		LLARROEL	CON	IUNTO			
BLOQUE			EDIFI	CIO/C.C.		EDIFICIO SANCHEZ	
NÚMERO DE OFICINA	202		KM				
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		IÓN	FRENTE CENTRO COMERCIAL	
		arios@gmail.com	TELE	FONO		GALERIA 2454262	
			CELU	LAR		0987230738	

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	SALAZAR SANCHEZ CECILIA IF	RENE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716764210
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/14/1E 10:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/15 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	QUITO NORTE
CALLE	ANGEL LUDEÑA	NÚMERO	E12-182
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO DE MENDOZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL PABLO ARTURO
CORREO ELECTRÓNICO	ab.ceciliasalazar@gmail.com	TELEFONO	<b>\$2,259,52</b> 47
		CELULAR	0998308256

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.