

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESTAR-SEG S.A AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		1792577004001	601217
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Edificio Sánchez		Jipijapa	Shyris
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
Edificio Sánchez			N39-284
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
202		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A CENTRO COMERCIAL LA GALERIA		TELEFONO 1	2454262
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2456529
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999733185
xavigr@hotmail.com		FAX	2454262
CORREO ELECTRÓNICO 2			
sercat-servicios@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA RIOS DIANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715159222
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV DE LOS SHYRIS	BARRIO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE VILLARROEL	NÚMERO	s n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	202	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO SANCHEZ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dianmariariverarios@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CENTRO COMERCIAL GALERIA
		TELEFONO	2454262
		CELULAR	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 GECILIA IRENE		
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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ANGEL LUDEÑA	BARRIO	QUITO NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO DE MENDOZA	NÚMERO	s n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ceciliasalazar@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL PABLO ARTURO
		TELEFONO	02595247
		CELULAR	0998308256

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.