

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LAYANA Y ASOCIADOS AGENCIA ASES. PRO. DE SEGUROS CIA. LTDA		1191754073001	601233	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	LOJA	LOJA
ZAMORA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		VICTOR VIVAR	AV. ZOILO RODRIGUEZ	96-156
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
CASILLERO POSTAL		POR DETRAS DEL COLEGIO BEATRIZ CUEVA DE AYORA	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		marisolayana@hotmail.com	TELEFONO 1	
CORREO ELECTRÓNICO 2		aficopconsultores@gmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAYANA PAREDES MARIA SOLEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907494595
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/4/18 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA	ZAMORA	PARROQUIA	LOJA
CALLE	ZOILO RODRIGUEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIRGILIO ABARCA	NÚMERO	96-156
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mlayana@layana.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL COLEGIO BEATRIZ CUEVA DE AYORA
		TELEFONO	072721692
		CELULAR	0999741443

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

Nombre: LAYANA PAREDES MARIA SOLEDAD

Identificación 0907494595

REPRESENTANTE LEGAL

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.