

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
STARKE, AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS S.A		1391820836001	601312
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PLAZA LA QUADRA		VIA BARBASQUILLO	35
INTERSECCIÓN/MANZANA	30		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	LA QUADRA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	35		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE HOTEL BARBASQUILLO		CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistente@starke.ec		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerente@starke.ec		CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LARA AGUILAR JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309146098
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	ALTOS DE MANTA BEACH	BARRIO	
CALLE	VIA SAN MATEO	NÚMERO	35
INTERSECCIÓN/MANZANA	manzana 34	CONJUNTO	ALTOS DE MANTA BEACH
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	35	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto al colegio Manabi
CORREO ELECTRÓNICO	gerente@starke.ec	TELEFONO	052-611787
		CELULAR	0994973367

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

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.