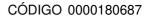


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPA                 | AÑÍA                          |                    |                       |            |
|---|-------------------------------|--------------------|-----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |                               | RUC                |                       | EXPEDIENTE |
| AGENCIA ASESR. PRODUCT. DE SEGURO       | 0190411311001                 |                    | 601366                |            |
| NOMBRE COMERCIAL                        |                               | PROVINCIA          | CANTON                | PARROQUIA  |
|   |                               | AZUAY              | CUENCA                |            |
| CIUDADELA                               |                               | BARRIO             | CALLE                 | NÚMERO     |
|   |                               |                    | MIGUEL CORDERO        | 6-50       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA NICANOR AGUILAR    |                               |                    | CONJUNTO              |            |
| EDIFICIO/C.C.                           |                               |                    | BLOQUE                |            |
| NÚMERO DE OFICINA                       |                               |                    | KM                    |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A PHARMACYS  |                               |                    | CAMINO                |            |
| CASILLERO POSTAL                        |                               |                    | TELEFONO 1            | 072816191  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    | paitoalvarado@yahoo.cor       | m                  | TELEFONO 2            |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    | paitoalvarado@yahoo.cor       | m                  | CELULAR               | 0968872983 |
| SITIO WEB                               |                               |                    | FAX                   |            |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC                | ILIO LEGAL                    |                    |                       |            |
| PROVINCIA AZUAY                         |                               |                    | CANTON                | CUENCA     |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO                 | DEL REPRESENTA                | NTE LEGAL O        | APODERADO             |            |
| TIPO DE PERSONA                         | PERSONA NA                    | TURAL              |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                     | ALVARADO LO                   | PEZ PAOLA ALEX     | KANDRA                |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                  | TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA |                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103587697 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL |                               |                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                     | REPRESENTANT                  | TE LEGAL PRINCIPAI | LPROVINCIA            | AZUAY      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                |                               |                    | CANTON                | CUENCA     |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIST               | RO 3/31/15 12:00 A            | AM                 | PARROQUIA             | CUENCA     |
| MERCANTIL                               |                               |                    |                       |            |
| CIUDADELA                               |                               |                    | BARRIO                |            |
| CALLE                                   | DOMINGO SAE                   | BIO                | NÚMERO                | s/n        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    | DON BOSCO                     |                    | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                  |                               |                    | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                       |                               |                    | KM                    |            |
| CAMINO                                  |                               |                    | REFERENCIA UBICACIÓ   | N yanuncay |
| CORREO ELECTRÓNICO                      | christianiniguez              | ij@yahoo.com       | TELEFONO              | 28191016   |
|   |                               |                    | CELULAR               | 0995691531 |
|   |                               |                    |                       |            |

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 | 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.