

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

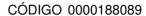
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
IMAC S.A AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		1792098556001	I	601371
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	SHYRIS	N33-134
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA DEL SALVADOR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL LIBERTADOR		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DE OFICINA 12		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE CARC	DLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023824601
CORREO ELECTRÓNICO 1	tmoralesq@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tmorales@imac.com.ec		CELULAR	0983779047
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES QUI	MORALES QUISHPE TERESA DEL CONSUELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1712821949
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/14/15 12:00		M	CANTON	QUITO
		iivi	PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE GONZALEZ SU		IAREZ	NÚMERO	N1-28
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRUNING		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE MAICENA IRIS
CORREO ELECTRÓNICO	tere47173@gm	ail.com	TELEFONO	022343618

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.

**CELULAR** 

0998935735







## 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	X				
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.