

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SEGUOMEGA SEGURIDAD C.LTDA.		0992980249001	707720	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
ACUARELA DEL RIO		ACUARELA DEL RIO	ACUARELA DEL RIO	V 19
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ. 1169	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	19	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>		
Edificio Cia. Coatur		JOSE MARÍA HEGAS		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>		
		045069209		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>		
wb.seguomega@gmail.com		042558635		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>		
op.seguomega@gmail.com		0967257695		
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	BUSTAMANTE MAQUILON WILMER JOFFRE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0915655161
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/26/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	DURÁN
		<b>PARROQUIA</b>	ELOY ALFARO
<b>CIUDADELA</b>	CARLOS CARRERA SAVEDRAA	<b>BARRIO</b>	LOS TUBOS
<b>CALLE</b>	carlos savedraa	<b>NÚMERO</b>	1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MD	<b>CONJUNTO</b>	S3
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	19	<b>KM</b>	2
<b>CAMINO</b>	JOSE MARÍA HEGAS	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EDIFICIO CÍA. COATUR
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	joffre-busta@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	045069209
		<b>CELULAR</b>	0959794827

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

Nombre: BUSTAMANTE MAQUILON WILMER JOFFRE

Identificación 0915655161

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.