

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AJUSTADORA DE SINIESTROS TAMAYOAJUSTES S.A.		0992975121001	707988
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
KENNEDY NORTE			SOLAR 27
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ORRANTIA MZ. 110	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAN PEDRO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	22	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL EDIFICIO TECNISEGUROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042681818
CORREO ELECTRÓNICO 1	luis.tamayo@tamayoajustes.biz	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elbacastro2003@yahoo.com.ar	CELULAR	0997212949
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMAYO VEINTIMILLA LUIS ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702803832
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	NAHIM ISAIAS	NÚMERO	SOLAR 27
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ORRANTIA MZ. 110	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SAN PEDRO
NÚMERO DE OFICINA	22	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TECNISEGUROS
CORREO ELECTRÓNICO	ltvriesgo@hotmail.com	TELEFONO	042681818
		CELULAR	0997212886

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: TAMAYO VEINTIMILLA LUIS ADOLFO

Identificación 1702803832

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.