

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUITOSEG AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		1792680581001	708047
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
QUITOSEG		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GONZALES SUAREZ		EL BATAN	MUROS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. GONZÁLEZ SUÁREZ		BLOQUE	QUITO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO NEWCORP	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		11	N27-95
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL HOTEL QUITO	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		hugodavilam@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		mercyfnjm@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.damosseguros.com	CELULAR
			FAX
			022548571
			0992689010

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OLEAS JARAMILLO SUSANA DE LAS MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704603701
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/27/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	LOS EUCALIPTOS
CALLE	MANUELA LEON	NÚMERO	34
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SECUNDARIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LOS EUCALIPTOS
CORREO ELECTRÓNICO	susanaoleas@gmail.com	TELEFONO	022893983
		CELULAR	0939997683

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA MOSCOSO HUGO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703126878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/27/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	AV. DOCE DE OCTUBRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y MUROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALFASEGUROS
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	hdavila@alfaseguros.com.ec	TELEFONO	3827300
		CELULAR	0939997683

**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	NO	X

Nombre: DAVILA MOSCOSO HUGO RAFAEL

Identificación 1703126878

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.