

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASTROASESORES CIA. LTDA. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS		1792095328001	715120
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ASTROASESORES		PICHINCHA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ONTANEDA BAJA		ONTANEDA BAJA	AV. ABDÓN CALDERÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN MONTALVO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		N/A	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		N/A	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		CALLE VIA LA SALLE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		N/A	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ftorres@astroasesores.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		fabriziotorres81@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.astroasesores.com.ec	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES SALINAS LEONARDO FABRIZIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709125304
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	ONTANEDA BAJA	BARRIO	ONTANEDA BAJA
CALLE	AV. ABDON CALDERON	NÚMERO	S8-320
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA SALLE
CORREO ELECTRÓNICO	ftorres@astroasesores.com.ec	TELEFONO	022073245
		CELULAR	0984659661

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

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.