

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASBROQ AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS CIA.LTDA.		1792952816001	721438
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ASBROQ SEGUROS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN PEDRO CLAVER		SAN PEDRO CLAVER	AV MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		EMPERADOR CARLOS QUINTO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		11	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ESQUINA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		andres.silva@asbroqseguros.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		andres11silvaj@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.asbroqseguros.com	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	LARA REGALADO DIANA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721646220
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/11/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	LEONIDAS PROAÑO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JOSE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	SAN CAMILO
NÚMERO DE OFICINA	56	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	d.lara@asbroqseguros.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL JEFATURA DE TRANSITO
		TELEFONO	022458744
		CELULAR	0984336373

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	SILVA JARAMILLO ANDRES GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718084294
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/11/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV MACHALA	NÚMERO	N56-14
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALOS QUINTO	CONJUNTO	SAN PEDRO CLAVER
BLOQUE	C	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA
CORREO ELECTRÓNICO	andres.silva@asbroqseguros.com	TELEFONO	022295137
		CELULAR	0998759276

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	X	NO

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.