

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MUTUAL BROKERS AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS MUTUALBROKERS CIA.LTDA.		1191787885001	726430
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
MUTUALBROK CIA LTDA		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		10 DE AGOSTO	164-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JOSE PEÑA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MURANO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	207	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE MADRES CONCEPTAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2615456
CORREO ELECTRÓNICO 1	contrimark@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@mutualbrok.com	CELULAR	0994673182
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS SUIING ANDREA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104496367
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/19 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CELI ROMAN
CALLE	ALFREDO MORA REYES	NÚMERO	211-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN PEREIRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE INSTITUTO DE IDOMAS
CORREO ELECTRÓNICO	andrerojassuing@hotmail.com	TELEFONO	2722298
		CELULAR	0991224505

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

Nombre: ROJAS SUING ANDREA CAROLINA

Identificación 1104496367

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.