

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PINO & ASOCIADOS ASESORES LEGALES EN SEGUROS S.A.		0991467173001	83071
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
URDESA CENTRA		BARRIO	CALLE
URDESA CENTRA		URDESA CENTRAL	VICTOR EMILIO ESTRADA 404
INTERSECCIÓN/MANZANA	DATILES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFIO EL PARTENON	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	305	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PLAZA TRIANGULO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2384885
CORREO ELECTRÓNICO 1	marialaurapinof@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pinoasoc@hotmail.com	CELULAR	0999953953
SITIO WEB	pinoasociados.webs.com	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	FLORENCIA GAME MARIA PIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202538185
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB TORRES DEL SALADO	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	28
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE QUINTA MZ Q	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14.5
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GASOLINERA MOBIL DE
CORREO ELECTRÓNICO	piaflorenciagame@hotmail.com	TELEFONO	<del>046876070</del> AZUL
		CELULAR	0987912541

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	YCAZA MONCAYO JUAN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909680530
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/21/98 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM. 15 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	28
INTERSECCIÓN/MANZANA	11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A JAC MOTORS
CORREO ELECTRÓNICO	juxavi@hotmail.com	TELEFONO	042136116
		CELULAR	0988743907

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINO FLORENCIA MARIA LAURA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917474298
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. TORRES DEL SALADO	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	28
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14.5
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GASOLINERA MOBIL DE PUERTO BAZUL
CORREO ELECTRÓNICO	mpinoflorescia@outlook.com	TELEFONO	<del>042136116</del>
		CELULAR	0969056789

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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: PINO FLORENCIA MARIA LAURA

Identificación 0917474298

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.