

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

SC. NEC. 136471 2010 1

| A: DATOS GENERALES                               | B: IDENTIFICACIÓN Y LOCALI  | ZACIÓN DE LA EMI                     | PRESA      |                     |                                      |            |   |              |                             |       |  |
|--|---|--------------------------------------|------------|---------------------|--------------------------------------|------------|---|--------------|-----------------------------|-------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>RISQUE RISK S. A. |   | RUC                                  | RUC        |                     |                                      | EXPEDIENTE |   |              |                             |       |  |
|  |   | 0 9 9                                | 2 6        | 5 1 0               | 0 8 0                                | ) 1        | 0 0 1   | 3            | 6 4                         | 7     |  |
|  |   |                                      |            |                     |                                      |            |   |              |                             |       |  |
| PROVINCIA:                                       | OVINCIA: CANTÓN: CI   |                                      |            | CIUDAD:             |                                      |            | PARROQUIA:  |              |                             |       |  |
| GUAYAS   | GUAYAQUIL   |                                      | QUA        |                     |                                      | TARQUI     |   |              |                             |       |  |
| CALLE:   |   |                                      | NUMERO:    |                     |                                      |            | Pis   | PISO/OFICINA |                             |       |  |
| AV. LEOPOLDO CARRERA CALVO                       |   |                                      |            |                     | MZ.                                  | 1-104      |   |              |                             |       |  |
| INTERSECCIÓN:                                    |   |                                      |            |                     | TELÉFONO 1                           | TT         |   |              |                             | П     |  |
| CDLA. LOS OLIVOS ETAPA I                         |   |                                      |            |                     | TELÉFONO 2                           |            |   |              |                             | П     |  |
|  |   |                                      |            |                     | FAX                                  |            |   |              |                             | П     |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                         |   |                                      |            |                     | CORREO ELECTRÓNICO:                  |            |   |              |                             |       |  |
| OLIVOS BUSSINES CENTER                           |   |                                      |            |                     | iramos@risk.com                      |            |   |              |                             |       |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                   |   |                                      |            |                     |                                      | c          | OD. ACT   | . (CII       | U 4)                        |       |  |
| Asesoría en campos                               | juridicos, económico, fina  | ncieros, investiga                   | aciones de | mercado             | y comercializad                      | ión        |   |              |                             |       |  |
| interna  |   |                                      |            |                     |                                      | M7490.24   |   |              |                             |       |  |
| •  | nte formulario no se acept<br>rá imprimir dos ejemplare   |                                      |            | tachones            | The William Front of the Works       | COM, SERVE | SAD TO  | )            |                             | /     |  |
| presente formulario<br>ESTABLECE LA INFO         | imhistrador de la compañ<br>en cumplimiento a lo disp<br>DRMACIÓN Y DOCUMENTO<br>AS A SU CONTROL Y VIGILA | neeto en el estico<br>S QUE ESTÁN OI | ulo 20 y 2 | 3 de la Lo          | sy de Compani                        |            | anda 📥  | "REG         | orciora<br>Plamen<br>Ompañi | TO QU |  |
|  | FECHA DE PRESENTACIO  | AÑO MES                              | DÍA        | Nombre<br>klentific | FIRMA DEI<br>:: IVAN AL<br>DECIÓD: C | FTAN       | EBENTANT<br>SDRO<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | CAH:         | GAL<br>OS QA                | MPOS  |  |