SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 02/10/2017 CÓDIGO 0000132045

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
RICAURTE GUARDERAS Y ASOCIADOS CIA. LTDA.	1792075165001	157425

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LAS CASAS	OBISPO NIETO POLO	844

INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS CASAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS Y MEDIA DEL HOSPITAL METRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	17-01-234	TELEFONO 1	022233161
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristina.quilumbango@rg-aso.com	TELEFONO 2	022555218
CORREO ELECTRÓNICO 2	sandra.rosero@rg-aso.com	CELULAR	0994049006
SITIO WEB		FAX	022502577

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RICAURTE GUARDERAS FERNANDO MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702946391
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/5/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA PRIMAVERA
CALLE	EL AUQUI	NÚMERO	844
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALDIVIA	CONJUNTO	ZARAGOZA
BLOQUE	CASA 19	EDIFICIO/C.C.	P.B.
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA CUMBAYA, LUMBISI	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA PRIMAVERA
CORREO ELECTRÓNICO	marcelo.ricaurte@rg-aso.com	TELEFONO	022893027
		CELULAR	0994049002

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.