

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MICROFINANZA CALIFICADORA DE RIESGOS S.A. MICRORIESG		1792147921001	160518
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV REPÚBLICA			RUMIPAMBA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
SIGNATURE			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1106			
REFERENCIA UBICACIÓN		EDIFICIO ESQUINERO DE VIDRIOS NEGROS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		17079873	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		evrim.kirimkan@microfinanzarating.com	3518299
CORREO ELECTRÓNICO 2		paola.grijalva@microfinanzarating.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.microfinanzarating.com	CELULAR
			0992877368
			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	KIRIMKAN EVRIM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1725764425
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	BELGICA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	AV UNIVERSITARIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SAN JOSÉ	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO VILLA TOSCANA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	evrim.kirimkan@microfinanzarating.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DE MEDICITY
		TELEFONO	0992877368
		CELULAR	0992877368

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

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.