

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONRISK S.A. CONSULTORES DE RIESGOS EMPRESARIALES		1792499879001	177598	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONRISK S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISCAL	ROBLES	N653
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. RIO AMAZONAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PROINCO CALISTO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	709	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL ESPIRAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022507964	
CORREO ELECTRÓNICO 1	difsahelp@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	absalon_57@hotmail.com	CELULAR	0983323778	
SITIO WEB	www.conrisksa.com	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	FLORES ROMERO CARLOS ABSALON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500802715
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	PASAJE LUCAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA LOS MUELLES	NÚMERO	653
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	absalon57@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA ENTRADA COMITE DEL PUEBLO 023260527
		TELEFONO	
		CELULAR	0989257522

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	FLORES CORDOVA CARLOS DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716118805
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MARISCAL
CALLE	PASAJE LUCAS	NÚMERO	653
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA LOS MUELLES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA ENTRADA COMITE DEL PUEBLO
CORREO ELECTRÓNICO	flores_cdfc@hotmail.com	TELEFONO	023260527
		CELULAR	0998582413

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

Nombre: FLORES ROMERO CARLOS ABSALON

Identificación 0500802715

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.