

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSULTORA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS NATURALES, SEGURIDAD INDUSTRIAL, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE		2390028558001	305318	
RISK & SAFETY Cia Ltda		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
		BARRIO	CALLE	NUMERO
			AV ABRAHAM CALAZACON	00
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
LA PAZ		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
LAZARINE		CAMINO		
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1		022750572
6		TELEFONO 2		
REFERENCIA UBICACIÓN		CELULAR		0995383769
FRENTE AL BANCO DEL PACIFICO		FAX		
CASILLERO POSTAL				
230103				
CORREO ELECTRÓNICO 1				
risk.safety@outlook.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
gputate@hotmail.com				
SITIO WEB				
www.risk-safety-ec.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		BERNAL REYES EDISON PATRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1710703156
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
INDIVIDUAL		CANTON	SANTO DOMINGO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	PUERTO LIMON
PRESIDENTE		BARRIO	29 DE DICIEMBRE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		NÚMERO	0
10/24/16 12:00 AM		CONJUNTO	
CIUDADELA		EDIFICIO/C.C.	
ABRAHAM CALAZACON		KM	
CALLE		REFERENCIA UBICACIÓN	FERIA LIBRE
JOSE FRANDIN		TELEFONO	022757740
INTERSECCIÓN/MANZANA		CELULAR	0979186336
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
patober69@gmail.com			

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	PUETATE CARRERA GALO RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716670177
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	EL PARAISO
CALLE	ALFREDO PAREJA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS CARRION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL VÍVERES ISDERI
CORREO ELECTRÓNICO	galopuetate90@gmail.com	TELEFONO	023706324
		CELULAR	0996062309

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: PUETATE CARRERA GALO RENE

Identificación 1716670177

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.