

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RIASCOS Y RIASCOS INGENIEROS CIA. LTDA.		1791273540001	52346
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL BATAN		EL BATAN	GREGORIO MUNGA
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARIA ANGELICA CARRILLO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		MONALISA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		3	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL INSTITUTO TECNOLOGICO 24 DE MA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2450003
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad@riascosyriascos.com	TELEFONO 2
			2450012
CORREO ELECTRÓNICO 2		w.almache@riascosyriascos.com	CELULAR
			0998551852
SITIO WEB			FAX
			2450012

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIASCOS ESTRADA JULIO GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100470426
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	EL BATAN
CALLE	GREGORIO MUNGA	NÚMERO	N37-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA ANGELICA CARRILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONALISA
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INSTITUTO TECNOLOGICO 24 DE MAYO
CORREO ELECTRÓNICO	gustavo.riascos@riascosyriascos.com	TELEFONO	022450003
		CELULAR	0984243984

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	X	NO	
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.