

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALLRISK AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS CIA. LTDA.		1792279046001	601037	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
RUMIÑAHUI		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		NORTE	REAL AUDIENCIA	N60-112
INTERSECCIÓN/MANZANA	PSJE NAGOLA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SEMINTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CIADRAS DEL REDONDEL DE LA AV. LUI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022475955	
CORREO ELECTRÓNICO 1	allrisk1@andinanet.net	TELEFONO 2	023464824	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mfpa-70@hotmail.com	CELULAR	0998107457	
SITIO WEB		FAX	022475955	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PADILLA ANDRADE MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001765542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/13/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	COTOCOLLAO	BARRIO	COTOCOLLAO
CALLE	CALLE 5	NÚMERO	30
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DALMAU	CONJUNTO	CONJUNTO LAS LOMAS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	30
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS Y MEDIA DEL ESTADIO DE LIGA
CORREO ELECTRÓNICO	maferpa70@gmail.com	TELEFONO	023464824
		CELULAR	0983280543

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.