SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/11/2017 CÓDIGO 0000165498

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
RISKCONSULTING & ASOCIADOS CIA. LTDA.	1792278880001	62354

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN GABRIEL	AV. EL SOL	4

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ILALO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL TINGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026043996
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@riskco.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@riskco.ec	CELULAR	0980200757
SITIO WEB		FAX	026043996

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOOR NAVARRO MARIA PAULINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710503812
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	ELOY ALFARO	BARRIO	
CALLE	BOSMEDIANO	NÚMERO	E11-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS GUERRERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	JADE
NÚMERO DE OFICINA	13A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CANAL 8
CORREO ELECTRÓNICO	ploor4@gmail.com	TELEFONO	026043996
		CELULAR	0994579427

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.