

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              |
|                                       |                        | PICHINCHA     | RUMINAHUI           |
| CIUDADELA                             |                        | BARRIO        | CALLE               |
|                                       |                        |               | TENIENTE HUGO ORTIZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |                        |               | LOTE 26             |
| YAGUACHI                              |                        |               | CONJUNTO            |
| EDIFICIO/C.C.                         |                        |               | BLOQUE              |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                        |               | KM                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | FUERTE SAN JORGE       |               | 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 | RUMINAHUI |
|-----------|-----------|--------|-----------|

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                | 1          |
| 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 |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.