

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
RISK&INSURANCEADVISORY AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS CIA.LTDA.		1792687470001		708363	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
IÑAQUITO		IÑAQUITO	JOSÉ ARÍZAGA	E2-26	
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO		CONJUNTO	EDF. LONDRES	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LONDRES		BLOQUE	D	
NÚMERO DE OFICINA	D53		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SECAP		CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170514		TELEFONO 1	022263560	
CORREO ELECTRÓNICO 1	galocoello13@gmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	riskinsuranceadvisory@gm	ail.com	CELULAR	0984620099	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	COELLO CHIRIE	OGA GALO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ITIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1703306132	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	AL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MEDICANITI		CANTON PARROQUIA		QUITO	
				QUITO	
MERCANTIL CIUDADELA			BARRIO		
CALLE	JOSE ARIZAGA		NÚMERO	E2-26	
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO				
	INAQUITO D		CONJUNTO	EDIFICIO LONDRES EDIFICIO LONDRES	
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C. KM	EDIFICIO LONDRES	
	D5-3		REFERENCIA UBICACIÓI	N IÑAQUITO	
CAMINO CORREO EL ECTRÓNICO Aplace lla 12@ grandla 12		noil oom			
CORREO ELECTRÓNICO	galocoello13@gr	nail.COIII	TELEFONO	3823876	
			CELULAR	0984620099	

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	COELLO NEACATO GALO RAFA	EL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714723713
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/16 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE ARIZAGA	NÚMERO	E2-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO	CONJUNTO	EDIFICIO LONDRES
BLOQUE	D	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LONDRES
NÚMERO DE OFICINA	D5-3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IÑAQUITO
CORREO ELECTRÓNICO	galitorafa@hotmail.com	TELEFONO	3823876
		CELULAR	0984498045

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X NO	

Nombre: COELLO CHIRIBOGA GALO

Identificación 1703306132

REPRESENTANTE LEGAL