

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		INVIOLATIO		12, 1010	DI DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
ACABADOSBRIKO S.A.	1791845870001			93386		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
			EL BATAN		DE LOS NARANJOS	500
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE L	OS GRANADOS			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BODEGA KRONOTEX				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DE OFICINA PB				KM	
EFERENCIA UBICACIÓN A 500 DE PRONACA				CAMINO		
ASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	023340824	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gstaco@	deltamontero.com		•	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	andres@	briko.com.ec		(	CELULAR	0987777377
SITIO WEB					FAX	3341617
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODI	ERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL			
PELLIDOS Y NOMBRES RIOFRIO HUERT		TA ANDRES JOS	E			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DI	E IDENTIFICACIÓN	1706467840
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIO	ONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROV	'INCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/21/18 12:00 AI		CANTON		ON	QUITO	
		2/21/10 12.00 AN	<i>'</i>	PARR	OQUIA	QUITO
CIUDADELA		LAS PALMERAS		BARR	IIO	
CALLE		MANUEL BURBA	ANO	NÚME	RO	N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE S/N		CONJ	UNTO	CASA 11
BLOQUE					CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACIÓ	N URB LAS HUERTAS
				<b></b>		

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.

andres@briko.com.ec

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

2390875

0999004424

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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	NO	Χ						

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.