

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
RIVERTSA S.A.		099228026300	1	110490			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
KENNEDY NORTE			AV. MIGUEL H ALCIVAR	OF.804-805			
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELEODORO ARBOI	LEDA	CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	NA		BLOQUE	РВ			
NÚMERO DE OFICINA	804		KM	NA			
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CHINO	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042280333			
CORREO ELECTRÓNICO 1	minamateoleon@hot	tmail.com	TELEFONO 2	042280334			
CORREO ELECTRÓNICO 2	minamateoleon@hot	tmail.com	CELULAR	0993007742			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA GUAYAS		6	CANTON	GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL							
APELLIDOS Y NOMBRES ALVAREZ LOFRU		LOFRUSCIO MARCO	ALFONSO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0907348478			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		AL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 2/26/18 12:00 AM			CANTON	GUAYAQUIL			
		2:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
MERCANTIL							
CIUDADELA LAGOS DEL		EL BATAN	BARRIO	SAMBORONDON			
CALLE		FEBRES CORDERO	NÚMERO	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA VII			CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM	0			
CAMINO LEON FEBRES		BRES CORDERO	REFERENCIA UBICACI	ÓN KIL. 10 VIA SAMBORONDON			
CORREO ELECTRÓNICO malvarez@river		rivertsa.com	TELEFONO	045021519			
			CELULAR	0997494069			

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
¿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.