

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RIVALSA S.A.		0992313188001	112832
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA 12		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.			CDLA FAE
NÚMERO DE OFICINA 101			NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL PARQUE CENTRAL			5
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1 ecuaviation.financiero@hotmail.com			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2 rivalsacorp@hotmail.com			KM
SITIO WEB			CAMINO
		TELEFONO 1	22156236
		TELEFONO 2	22957059
		CELULAR	0997271986
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAGRAN CEVALLOS NICOLAS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603853748
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/13/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MATICES DE SAMBORONDON	BARRIO	
CALLE	AV LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	5	CONJUNTO	AGUAMARINA
BLOQUE	AGUAMARINA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12
CAMINO	VIA LA AURORA	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Centro Comercial El Dorado
CORREO ELECTRÓNICO	nico.villagran@hotmail.com	TELEFONO	2957059
		CELULAR	0982224334

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.