

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA										
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXP	EXPEDIENTE					
RIVER TRAVEL AGENCIA CIA. LTDA.			1792237343001			1223	1223			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PAF	ROQUIA			
			PICHINCHA		QUITO					
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚN	MERO			
JIPIJAPA			JIPIJAPA		MARIANO JIMBO	N41-	68			
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. JUAN DE ASCARAY					CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	JO/C.C.				BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	PB				KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUA	ADRA DEL EDIF	ICIO VISTA PARA TOD		CAMINO					
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	26012	2927			
CORREO ELECTRÓNICO 1	omc_asesor	res@hotmail.co	m		TELEFONO 2	26042	2547			
CORREO ELECTRÓNICO 2	javier.davila	@riveragencia.	net		CELULAR	0998	148597			
SITIO WEB			FAX	26042	2547					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL										
PROVINCIA			CANTON	QUIT	0					
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO										
TIPO DE PERSONA	NA PERSONA NATU			JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	D.	AVILA GRANDA	A MILTON JAVIER							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓI		N 1	715636880			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		E	CUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GI	GERENTE		PROVINCIA		Р	ICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		/6/16 12:00 AM	CANTO		ON	C	OTIU			
		0/10 12.00 AW		PARROQUIA		C	OUIUO			
CIUDADELA		JIPIJAPA		BARRIO		J	IPIJAPA			
CALLE		v. de los Shirys	los Shirys NÚI		IÚMERO		143-173			
INTERSECCIÓN/MANZANA RI		io Coca	CON		ONJUNTO					
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.						
NÚMERO DE OFICINA PB		В		KM						
CAMINO			R		REFERENCIA UBICACIÓN		UNA CUADRA DEL EDIFICIO			
CORREO ELECTRÓNICO		vier.davila@rive	ragencia.net TELEFONO			6012927				

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.

CELULAR

0998148597





FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X						
¿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.