

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RYVAFSASESORIA CONTABLE, TRIBUTARIA Y GESTION EMPRESARIAL S.A.		1792315581001	139119
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
RYV ASESORES FINANCIEROS S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LAS CASAS	AV. GASPAR DE
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN DE SOSAYA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL PARQUE ITALIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ryv.asesores.financieros@gmail.com	023211696
CORREO ELECTRÓNICO 2		mvinisanchez@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0994823882
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REIMUNDO CANDO MARTHA XIMENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711781136
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	HUMBERTO ALBORNOZ	BARRIO	LAS CASAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA ISLA	NÚMERO	Oe5-100
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	404	EDIFICIO/C.C.	ITALIA 3000
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ximerei@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A JUNTO A LA EMBAJADA DE ITALIA
		TELEFONO	023211696
		CELULAR	0997265736

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

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.