

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPMARS S.A.		1792377129001	147273
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
RIVAYO		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. INTEROCEANICA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. INTERVALLES			S4-114
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HOMEDESIGN PLAZA		KM	
NÚMERO DE OFICINA	15	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COMPLEJO EL NACIONAL	TELEFONO 1	6000130
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	6000131
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@rivayo.com	CELULAR	0991648580
CORREO ELECTRÓNICO 2	mrivas@rivayo.com	FAX	
SITIO WEB	www.rivayo.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVAS SANCHEZ MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714914577
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/15 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	SAN PEDRO
CALLE	AV. MARIANA DE JESUS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANZALEO	CONJUNTO	URB RIVERA DE LA HACIENDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LT 152
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2KM DE IGLESIA DE CAPELO
CORREO ELECTRÓNICO	marcorivas81@gmail.com	TELEFONO	026000130
		CELULAR	0991648580

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.