

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA RIVERMILES S.A.	1791957520001	152346	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMOBILIARIA RIVERMILES	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PAZ	LA PAZ	BELLO HORIZONTE	E1015
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PROINMOBILIARIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026009900
CORREO ELECTRÓNICO 1	bnolivos@proinmobiliaria.com	TELEFONO 2	026009901
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcevallos@proinmobiliaria.com	CELULAR	0995423557
SITIO WEB		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	BARRA MARCEL IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706733233
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/26/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYÓN
CIUDADELA		BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	AV. EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA	CONJUNTO	URB. PLAZA DEL RANCHOI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO RESIDENCIAL
NÚMERO DE OFICINA		KM	PLAZA DEL RANCHO
CAMINO	VIA TANDA	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE URB. RIONCON DEL VALLE
CORREO ELECTRÓNICO	bnolivos@proinmobiliaria.com	TELEFONO	023957621
		CELULAR	0999239080

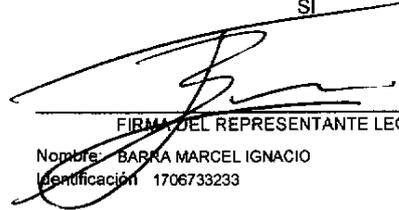
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: BARBA MARCEL IGNACIO
Identificación: 1706733233

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

