

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL IVAN RIVERA CIA. LTDA.		0190400840001	176003
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	PAUTE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LAS PEÑAS			AV INTEROCEANICA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
GONZALO COBOS			S/N
EDIFICIO/C.C.			URB GRANDA CENTENO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
A 1 CUADRA DEL COLEGIO CIUDAD DE PAUTE			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072251557
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
victorbp04@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992135076
rivera01020@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	0992135076

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	PAUTE
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA PAGUAY IVAN ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102083938
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	PAUTE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	1/27/14 12:00 AM	PARROQUIA	PAUTE
MERCANTIL			
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	CENTRAL
CALLE	SIGLO XX	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGUEZ PARRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS DEL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	rive0102@hotmail.com	TELEFONO	CENTRAL
		CELULAR	02250772
			0989296209

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.