

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

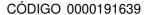
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
INMOBILIARIA OSCAR RIVAS S.A. INOSCAR		1391717776001		34764
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	S/N	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 8 Y AV. 9		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIFICIO/C.C. EDIFICIO NEDEZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	104		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL TERMINAL TE		ERRESTRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052620271
CORREO ELECTRÓNICO 1	liozamora@hotmail.com		TELEFONO 2	052620271
CORREO ELECTRÓNICO 2 inarfm@hotmail.com			CELULAR	0991571017
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVAS FALCONES OSCAR ERNI		ESTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1305423368
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/21/15 12:00 AI		M	CANTON	MANTA
		•••	PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	FLAVIO REYES	;	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FLAVIO RE	YES	CONJUNTO	CONDOMINIO ALFA
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL AL COMISARIATO VELBONI
CORREO ELECTRÓNICO oscarivasfalcone		es@hotmail.com	TELEFONO	052620271

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

0980830608







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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