

## **FECHA DE EMISIÓN 19/10/2012**

CÓDIGO 0000004343

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC			EXPEDIENTE
RIVALLESA S.A.	13917763656	001	32343
NOMBRE COMERCIAL	PROVINC	IA CANTON	PARROQUIA
RIVALLESA S.A.	MANABI	PICHINCHA F	PICHINCHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		FILAMIL VELEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA 1 DE MAYO (ESQ)		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAG	ONAL SUB CENTRO SALUD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	089865152
CORREO ELECTRÓNICO 1 rivalle	sasa@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	089865152
SITIO WEB		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL		
PROVINCIA	MANABI	CANTON	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS RIVAS MENDOZA ALVARO ANDREE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1310558018
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG	AL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	00/00/40 40-00 444	CANTON	PORTOVIEJO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/08/12 12:00 AM	PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	URB. SAN MARINO	BARRIO	
CALLE	AV. REALES TAMARINDOS	NÚMERO	VILLA 20
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAULO EMILIO MACIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR COMPLEJO DEP.
CORREO ELECTRÓNICO	rivallesasa@hotmail.com	TELEFONO	AVENTURA 089865152
		CELULAR	089865152
			NDENCIA D
		WOENCIA D	REGISTRO DE CO
		REGISTRO DE CONTRA SOCIEDADES	2 5 OCT 2012
		Z 4 OCT 2012 NAME	2 5 OCT 2012  urgoree Zambrano
		Margoree Zambrano 5	CATOVIE SO

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.



## FECHA DE EMISIÓN 19/10/2012

CÓDIGO 0000004343

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVAS MENDOZA ALVARO ANDREE Identificación 1310558018

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

10/12/2012

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