

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
RIU INV S.A.		099313133400	01	719913
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			sn	ofc 501
NTERSECCIÓN/MANZANA	sn		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Del Portal		BLOQUE	5
NÚMERO DE OFICINA	501		KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	detrás de Village	Plaza	CAMINO	via a samborondon
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	044541252
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistentegerenci	a@comaqec.com	TELEFONO 2	044541252
CORREO ELECTRÓNICO 2	somoscontadore	s@outlook.com	CELULAR	0992369345
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS		YAS	CANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRE	SENTANTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERS	ONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARD	ENAS MOSQUERA ENRI	QUE JULIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		LA	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0916534225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		DUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GER		ITE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/28/18 12:00 MOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		0.40.00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		8 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUER	TO AZUL	BARRIO	
		a costa	NÚMERO	394
INTERSECCIÓN/MANZANA 3			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
NOIVILLIO DE OLIOINA				,
			REFERENCIA UBICACIO	ÔN S/R
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO	e caro	denas_m@hotmail.com	REFERENCIA UBICACION TELEFONO	ON S/R 044541252

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CARDENAS MOSQUERA ENRIQUE JULIO

Identificación 0916534225

REPRESENTANTE LEGAL

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.