

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RIVADENERIA AVENATTI ASESORES CORPORATIVOS ADMISOLUTIONS CIA. LTDA.		1791436466001	87991
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDELA		BARRIO	CALLE
		PINAR ALTO	CALLE B
			NÚMERO
			LOTE 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERCERA TRANSVERSAL	CONJUNTO	RAMADA DEL PINAR III
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	C-15	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2240196
CORREO ELECTRÓNICO 1	rivanatti.ascorp@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rivanatti@gmail.com	CELULAR	0998469852
SITIO WEB		FAX	2240196

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVADENEIRA AVENATTI MILTON ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708980386
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/13/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDELA		BARRIO	PINAR ALTO
CALLE	CALLE B	NÚMERO	OE7
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERCERA TRANSVERSAL	CONJUNTO	RAMADA DEL PINAR III
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	C-15	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO
CORREO ELECTRÓNICO	rivanatti@gmail.com	TELEFONO	2240196
		CELULAR	0998399941

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.