

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OCEANBAT S.A.	0992122943001	100696	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. FCO. DE ORELLANA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. M.H.ALCIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS P-11	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL HILTON COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042680666
CORREO ELECTRÓNICO 1	jnieto@vepamil.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	Isalame@oceanbat.com	CELULAR	0994727271
SITIO WEB		FAX	042680695

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAME CARVAJAL LEONARDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914318373
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/5/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	BOSQUE DE CASTILLA	BARRIO	
CALLE	SAMBORONDON	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE	PB-B	EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO 15
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras parrilla ñato
CORREO ELECTRÓNICO	Isalame@oceanbat.com	TELEFONO	2680695
		CELULAR	0994727271

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

Nombre: SALAME CARVAJAL LEONARDO JOSE

Identificación 0914318373

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.