

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CEPROMAR S.A.	0992438606001	121697
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LOS RANCHOS	AV. ISIDRO AYORA 0304 EMPACADORA LOT.
INTERSECCIÓN/MANZANA	84	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		SL 15
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	100 MTS COOP. 13 SEPT	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@cepromarsa.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernando.guerrero@cepromarsa.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		043904720
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0989862275
		FAX
		043904721

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO SEGURA FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916246960
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. BOSQUES DE LA COSTA	BARRIO	
CALLE	ETAPA ALAMEDA	NÚMERO	V6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 16	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 9.8 VIA
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PUERTO AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	fernanguerr@hotmail.com	TELEFONO	43904721
		CELULAR	0994402556

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	X	NO	
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.