

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CACAO DREAM DEL ECUADOR S.A. DREAMCACAO		0992725869001	141087
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CACAO DREAM DEL ECUADOR S.A. DREAMCACAO		GUAYAS	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA GYE - NARANJAL, KM 77 VIA A CHACALLA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
S/N			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			79
JUNTO A LA HACIENDA PECHICAL			CAMINO
CASILLERO POSTAL			VIA CHACALLACU
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
clara.yeppez@gmail.com			6005560
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
clara.yeppez@gmail.com			046005370
SITIO WEB			CELULAR
			0962911915
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZ RIBADENEIRA ERNESTO ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908690753
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Kennedy Norte	BARRIO	
CALLE	AV MIGUEL H ALCIVAR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 406	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Torres del Norte torre A
NÚMERO DE OFICINA	901	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Torres del Norte torre A tras del Hilton Colón
CORREO ELECTRÓNICO	ernesto.paz@transmargroup.com	TELEFONO	042687886
		CELULAR	0983346278

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NACER BAQUERIZO ALBERTO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909293797
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Kennedy Norte	BARRIO	s/n
CALLE	AV MIGUEL H ALCIVAR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 406	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Torres del Norte Torre A
NÚMERO DE OFICINA	901	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Torres del Norte A oficina 901- Atras del Hilton Colón
CORREO ELECTRÓNICO	alberto.nacer@transmargroup.com	TELEFONO	042687886
		CELULAR	0983346278

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JOHNSON TIMOTHY BANKS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	452096070
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/20/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CIUDADELA GUAYAQUIL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 25	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	NEW CENTER
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PISO 2 OFICINA 4
CORREO ELECTRÓNICO	clara.yopez@gmail.com	TELEFONO	045038664
		CELULAR	0962911915

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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	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.