

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPLORERCORP S.A.		0992746637001	144344
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
MAR BRAVO		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. NUMA POMPILIO LLONA
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUERTO SANTA ANA	CONJUNTO	PISO 16
EDIFICIO/C.C.	THE POINT	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE LA TABLITA DEL TARTARO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043885811
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciro.moran@bestlaw.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	explorercorpccontabilidad@hotmail.com	CELULAR	0985062284
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN MARIDUEÑA CIRO CAMILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202711246
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/29/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URB. EL ALAMO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. EL ALAMO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO THE POINT
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR LA PARRILA DEL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	cirocamillo@hotmail.com	TELEFONO	042837799
		CELULAR	0996600083

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

Nombre: MORAN MARIDUEÑA CIRO CAMILO

Identificación 1202711246

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.