

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPLORERCORP S.A.		0992746637001	144344
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PUERTO SANTA ANA			AV. NUMA POMPILIO LLONA
EDIFICIO/C.C.			S/N
THE POINT			PISO 16
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
4			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
ARRIBA DE LA TABLITA DEL TARTARO			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			043885811
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
ciro.moran@bestlaw.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
explorercorpccontabilidad@hotmail.com			0996600083
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	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	NUMA POMPILIO LLONA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUERTO SANTA ANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO THE POINT
NÚMERO DE OFICINA	1605	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR LA PARRILA DEL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	cirocamillo@hotmail.com	TELEFONO	043884818
		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
¿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.