

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FREDDYSHRIMPS CIA. LTDA.		1792365198001	145582	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FREDDYSHRIMPS CIA. LTDA.		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NUMERO
URB. TRABAJADORES MUNICIPALES			AV 10 DE AGOSTO	112
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE F		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CAMPUESA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LAS CANCHAS DE LA COOPERATIVA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2744183
CORREO ELECTRÓNICO 1	ramontalvo@hotmail.com		TELEFONO 2	022746135
CORREO ELECTRÓNICO 2	lei.dy_18@hotmail.es		CELULAR	0993440122
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA ORMAZA EDWIN IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704926490
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 05 VIA A SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PROFESIONAL CENTER
NÚMERO DE OFICINA	321	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL HOWAR JOHNSON
CORREO ELECTRÓNICO	tomascaceres32@hotmail.com	TELEFONO	023778483
		CELULAR	0980436484

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: VACA ORMAZA EDWIN IVAN

Identificación 1704926490

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.