

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
|---|------------------------------------|--|-------------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| FREDDYSHRIMPS CIA. LTDA. | | 1792365198001 | | 145582 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS BARRIO | CANTON | PARROQUIA |
| FREDDYSHRIMPS CIA. LTDA. CIUDADELA | | | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS NÚMERO |
| | | | CALLE | |
| URB. TRABAJADORES MUNICIPAL | | AV 10 DE AGOSTO | 112 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE F CONJUNTO | | | |
| EDIFICIO/C.C. | CAMPUESA | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | ÍMERO 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 DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | SANTO DOMII | NGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL REPRESENTAN | NTE LEGAL O APC | DDERADO | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATU | | URAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES VACA ORMAZA | | EDWIN IVAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | No. | DE IDENTIFICACIÓN | 1704926490 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | NA | CIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER | | RAL PRO | OVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO | | CAI | NTON | GUAYAQUIL |
| | | PAI | RROQUIA | 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

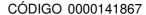
CORREO ELECTRÓNICO tomascaceres32@hotmail.com TELEFONO 023778483

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.

MERCANTIL







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ | | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ | | | | |

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.