

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PESQUERA MILENKA-C S.A.		1391797281001	148048
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	JARAMIJÓ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PARQUE DEL RECUERDO		PARQUE DEL ATUN	SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
DENTRO DEL PARQUE DEL ATUN, A 500 MTS DE			5 1/2
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1			VIA MANTA-ROCAFUERTE
contador1@pesdel.com			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2			053701285
impuestos@pesdel.com			TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0993101169
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUKA AUAD IVO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910756162
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/6/14 12:00 AM	CANTON	JARAMIJÓ
CIUDADELA		PARROQUIA	JARAMIJÓ
CALLE	CALLE 24	BARRIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	M3	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	impuestos@pesdel.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MURCIELAGO
		TELEFONO	052626017
		CELULAR	0993256539

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

---

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.