

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SHIPPING MARITIME INTERNATIONAL ECUADOR S.A. SHIPMARINT		0992821914001	171444
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE			FLORES PEREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ 103 CLOTARIO PAZ			12-13-19-2
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ATLANTIS			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
6			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
ATRAS DE TORRES DEL NORTE			042371163
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
xsoriano@broomecuador.com			0993789590
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
ereyes@broomecuador.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRASCO SILVA JAVIER ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930187406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	7/5/13 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	FLORES PEREZ	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 506	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ATLANTIS
NÚMERO DE OFICINA	600	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE HILTON COLON
CORREO ELECTRÓNICO	jcarrasco@broomecuador.com	TELEFONO	042687537
		CELULAR	0987122245

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.