

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

			DE NOTONLIZ	., .	THE DATE			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			Е	EXPEDIENTE			
COMPAÑÍA AL MAR PESCA ALMARPEZ	1391807627001			17	72315			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	PARROQUIA	
			MANABI		MANTA	M	ANTA	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	IÚMERO	
			CENTRO DE MAI	NTA	13 Y 14	2	04	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENID	A 6			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	BRAVO	VILLAGOMEZ			BLOQUE	11	ER.PISO ALTO	
NÚMERO DE OFICINA	204				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS	DE LA IGLESIA LA	MERCED		CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	0	52627666	
CORREO ELECTRÓNICO 1	almarpe	zsa@hotmail.com			TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	karen09	m@hotmail.com			CELULAR	08	992647466	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA MANABI				CANTON			MANTA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O A	APODE	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
			BYRON GUILLERMO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	1	No. DI	E IDENTIFICACIÓ	ĺΝ	1307774271	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			1	NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL [PROV	INCIA		MANABI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/26/14 12:00 AN		л Л	CANT	ON		MONTECRISTI		
			PARR	OQUIA		MONTECRISTI		
CIUDADELA		CIELITO LINDO	[BARR	IO			
CALLE		PRINCIPAL	1	NÚME	RO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		D	(CONJ	UNTO			
BLOQUE			E	EDIFI	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			ŀ	KM				
						,		

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.

hampojyl@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN A LADO DE TIENDA LAN

052567147

0998587258

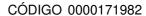
TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







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							

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.