

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MANABIMARINE PRODUCTS S.A.		1391809891001	174293
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
MANABIMARINE PRODUCTS S.A.		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SN		AV FLAVIO REYES	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AL LADO DE DISCOTECA NOVA	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	17	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE DISCOTECA NOVA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052613460
CORREO ELECTRÓNICO 1	jane@manabimarine.com	TELEFONO 2	052626000
CORREO ELECTRÓNICO 2	rosy9304@hotmail.es	CELULAR	0991266137
SITIO WEB	SN	FAX	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAYMAN JANE ELLEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0959068719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	SN	BARRIO	EL MURCIELAGO
CALLE	M1	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL RESTAURANTE MAR HAMBU	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL RESTAURANTE MAR HAMBU
CORREO ELECTRÓNICO	hhhidalgo@yahoo.es	TELEFONO	052626000
		CELULAR	0992951577

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAYMAN SCOTT ANDREW		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	215705384
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	SN	BARRIO	EL MURCIELAGO
CALLE	M1	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	24	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO SANTORINI
CORREO ELECTRÓNICO	gennyvera@gmail.com	TELEFONO	052626000
		CELULAR	0984194120

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: LAYMAN JANE ELLEN

Identificación 0959068719

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.