

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JELLYFISH S.A.		0992846224001	175235
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTA ELENA	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
N/A		N/A	AV. 13 A
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
CALLE 56 Y 57.			N/A
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
N/A			N/A
NÚMERO DE OFICINA			KM
N/A			N/A
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA SAN LORENZO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042777745
CORREO ELECTRÓNICO 1		ciajellyfishsa@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jmg2602@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0983345285
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON NAVARRETE FRANCISCO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920555687
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/14 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	SANTA ELENA
CIUDADELA	SAUCES 5	BARRIO	na
CALLE	CALLEJON 19B	NÚMERO	na
INTERSECCIÓN/MANZANA	230	CONJUNTO	na
BLOQUE	na	EDIFICIO/C.C.	na
NÚMERO DE OFICINA	na	KM	na
CAMINO	na	REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE HACIA EL UPC
CORREO ELECTRÓNICO	joche_5@hotmail.com	TELEFONO	042825784
		CELULAR	0959510990

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	CEDEÑO RUIZ FERNANDO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926415654
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	NA	BARRIO	NA
CALLE	LA M Y	NÚMERO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA 24 Y LA M	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE PISO 7
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CHANTAL FONTAINE
CORREO ELECTRÓNICO	fico_nando@hotmail.com	TELEFONO	042687877
		CELULAR	0990210534

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.