

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

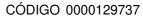
INFORMACIÓN DE LA COMP		DUIG		EVDEDIENTE
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CAMARONES CAMPRYCAM S.A.		0791771889001		175610
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BUENOS AIRES		BUENOS AIRES	SANTA ROSA Y CUARTA NORTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOVENA OESTE		CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIC	KLEBER FRANCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	075004000
CORREO ELECTRÓNICO 1	camprycam@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	melyss_31rq@hotmail.es		CELULAR	0993268644
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	EL ORO		CANTON	MACHALA

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	BARREZUETA GUANGA DAMIAN MAURICIO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0705289668			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/23/14 12:00 AM	CANTON	MACHALA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	MACHALA			
MERCANTIL						
CIUDADELA	UNIORO	BARRIO	UNIORO			
CALLE	WASHINGTON VILLALTA	NÚMERO	sn			
INTERSECCIÓN/MANZANA	U3	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL C.C UNIORO			
CORREO ELECTRÓNICO	grupo_barrezueta@hotmail.com	TELEFONO	072983472			

CELULAR 0984257354

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
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.