

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPORTADORA DE PRODUCTOS DEL MAR S.A. SEAEXPORT		2490011423001	177171
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTA ELENA	LA LIBERTAD
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SIMON BOLIVAR	20
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AVENIDA 12		BLOQUE	LA LIBERTAD
EDIFICIO/C.C.		KM	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	042712828
A LADO DE FERRETEIA VIVANZI		TELEFONO 2	042712828
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0980943344
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
ronaldcarranza@msn.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ronaldjcy@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	LA LIBERTAD
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAAB ANDERY DE JACOME MENY DEY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908709785
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/7/14 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MALECON	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE MOLINO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PALMERAS
CORREO ELECTRÓNICO	menydey@hotmail.com	TELEFONO	2774485
		CELULAR	0999506738

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.