

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PENINSULMARKET S.A.		099286680200	1	178707
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		6 DE DICIEME	BRE 28	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 12		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. ESPACIOS Y DISEÑOS BE		BERRIOT S.A	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A KERAMICOS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2781661
ORREO ELECTRÓNICO 1 peninsulmarketsa@gmail.co		il.com	TELEFONO 2	2781661
CORREO ELECTRÓNICO 2	contaweb@hotmail.es		CELULAR	0982444564
ITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA SANTA ELENA		NA	CANTON	LA LIBERTAD
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL C) APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERRIO QUII	NTERO ANGELO J	OSE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICAC	CIÓN 0918598590
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/26/20 12:00 A		AN4	CANTON	SALINAS
		Alvi	PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA			BARRIO	ESTEROS DE SALINAS
CALLE	PEÑA VILLA		NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA AV NOBOA NAI		ARANJO LUIS	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICA	CIÓN SALINAS

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.

angelloberriot@gmail.com

TELEFONO

CELULAR

042781661

0980640030

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.