

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-------------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CAMARONERA DEL PACIFICO CAMARPACSA S.A. | | 0992880031001 | 181324 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | AV. JOAQUIN ORRNATIA 114 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | PROFESSIONAL CENTER | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 321 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL HOTEL HOWARD JHONSON | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072981881 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | camarpacsa_sa@hotmail.com | TELEFONO 2 | 042107335 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | camarpacsa_sa@gmail.com | CELULAR | 0992900322 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOAIZA ZAMBRANO CARLOS HERNAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715011944 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/14/15 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | ISLA SOL | BARRIO | LA PUNTILLA |
| CALLE | VIA SAMBORONDON | NÚMERO | 47 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 1 | CONJUNTO | LA PUNTILLA |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL RIOCENTRO ENTRERIOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | loaiza_carlos@hotmail.com | TELEFONO | 042838449 |
| | | CELULAR | 0991149955 |

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 |

Nombre: LOAIZA ZAMBRANO CARLOS HERNAN

Identificación 1715011944

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.