SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 10/07/2019 CÓDIGO JO9ABFTM33

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MARISCOS DEL ECUADOR MARECUADOR CIA LTDA	0790042727001		22909
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MARECUADOR CIA LTDA	EL ORO	MACHALA	EL CAMBIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV.PANAMERICANA KM.7	CENTRAL	AV. FERROVIARIA	SN

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.PANAMERICANA KM.7	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	SIETE
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	3190	TELEFONO 1	2992344
CORREO ELECTRÓNICO 1	alfredoli2704@hotmail.com	TELEFONO 2	2992458
CORREO ELECTRÓNICO 2	djaramillo@marecuador.com.ec	CELULAR	0997687484
SITIO WEB	www.marecuador.com.ec	FAX	2992344

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARZA GONZALEZ JOHN ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701045981
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/19 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	EL CAMBIO
CIUDADELA	SANTA INES	BARRIO	S/N
CALLE	PICHINCHA 1124 Y GUAYAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 2.7	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	11	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	7
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA SANTA INES
CORREO ELECTRÓNICO	johngal14@yahoo.es	TELEFONO	073640173
		CELULAR	0999500649

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: GALARZA GONZALEZ JOHN ESTEBAN
Identificación 0701045981
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.