

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | | | | |
|---|------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | RUC | | EXPEDIENTE | |
| PATRON COSTANERO DE CARGA PESADA PACOSCARPE S.A. | | 1391842848001 | | | 305133 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | | CANTON | PARROQUIA | |
| | | MANABI | | PORTOVIEJO | PORTOVIEJO | |
| CIUDADELA | | BARRIO | | CALLE | NÚMERO | |
| LOS MANGOS | | | | OLMEDO JURADO VACA | 0 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE AUGUSTO CEDEÑO ME | | ÑO MENDOZA | | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL HOSPITAL DEL IE | | | | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TE | LEFONO 1 | 052564139 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 gaby_lopez50@hotmail.com | | TE | LEFONO 2 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 pointavanceasociados@hotmail.com | | otmail.com | CE | ELULAR | 0983333272 | |
| SITIO WEB | | | FA | λX | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L | EGAL | | | | | |
| PROVINCIA MANABI | | | С | ANTON | PORTOVIEJO | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F | REPRESENTAN | NTE LEGAL O | APODEF | RADO | | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | A NATURAL | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MENENDEZ MA | MENENDEZ MACIAS AUGUSTO ESTUARDO | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | | 1309737599 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | | ECUADOR | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER | | RAL | PROVIN | ICIA | MANABI | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/29/16 12:00 AI | | | CANTON | | PORTOVIEJO | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/29/10 12:00 AI | 29/10 12.00 AW | | QUIA | PORTOVIEJO | |
| CIUDADELA | LOS MANGOS | | BARRIO | | | |
| CALLE | OLMEDO JURA | DO VACA | NÚMERO | | 0 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AUGUSTO CED | EÑO | CONJUNTO | | | |
| BLOQUE | | | EDIFICI | O/C.C. | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | | 0 | |
| CAMINO 0 | | | REFERENCIA UBICACIÓ TELEFONO | | N A UNA CUADRA EL HOSPITAL DEL IESS | |
| CORREO ELECTRÓNICO estuardomenende m | | dezm@hotmail.co | | | 052932291 | |

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.

CELULAR

0985597720



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | MENENDEZ MACIAS DORA KATIUSKA | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309473468 | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 10/30/17 12:00 AM | CANTON | MANTA | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/30/17 12:00 AM | PARROQUIA | MANTA | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | | | |
| CALLE | CALLE 13 Y 14 | NÚMERO | 13 | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | calle13 | CONJUNTO | | | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A CASA DE MODAS KAREN PAMELA | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | alixado@hotmail.com | TELEFONO | 0985597720 | | |
| | | CELULAR | 052564139 | | |

| 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 |

Nombre: MENENDEZ MACIAS AUGUSTO ESTUARDO

Identificación 1309737599

REPRESENTANTE LEGAL