

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRODUCTORA CAMARONERA AVIVA AGUAVIVAESPRO CIA.LTDA.		1792806658001	308490
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			Baquerizo Moreno
			NÚMERO
			E9-58
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 de Diciembre	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Bellagio	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del Hospital Baca Ortiz	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052674891
CORREO ELECTRÓNICO 1	aguavivavsm@gmail.com	TELEFONO 2	052674891
CORREO ELECTRÓNICO 2	vanita.salgado@icloud.com	CELULAR	0995772678
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LATORRE SALAZAR MARIO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908947492
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BAQUERIZO MORENO	BARRIO	JUPIJAPA
CALLE	SN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	PARQUE REAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	106	KM	0
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MINISTERIO DE DEPORTES
CORREO ELECTRÓNICO	aguavivavsm@gmail.com	TELEFONO	023827053
		CELULAR	0982649476

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALGADO CHILQUINGA VANESSA NATALY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503072795
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	BAQUERIZO MORENO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BELLAGIO
NÚMERO DE OFICINA	3A	KM	0
CAMINO	6 DE DICIEMBR	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA HOSPITAL BACA ORTIZ
CORREO ELECTRÓNICO	aguavivavsmi@gmail.com	TELEFONO	026043013
		CELULAR	0997794042

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

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.