

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CALAMAREMPRES S.A.		1390145272001	34323
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	BAHIA DE CARAQUEZ
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AV. SIMON BOLIVAR	708
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
MATHEUS		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	052691144
FRENTE A EDIFICIO COX		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	no
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
amera2@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
alfredo.mera.giler@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERA GILER ANIBAL ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905139481
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SUCRE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	5/17/13 12:00 AM	PARROQUIA	BAHIA DE CARAQUEZ
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	708
INTERSECCIÓN/MANZANA	MATHEUS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL DR. JIMMY VALDEZ
CORREO ELECTRÓNICO	AMERA2@HOTMAIL.COM	TELEFONO	052691144
		CELULAR	0999526000

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: MERA GILER ANIBAL ALFREDO

Identificación 0905139481

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.