

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CAMARONERA SAIBACAM CIA.LTDA		1391702701001	35466
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	LEONIDAS PLAZA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.			DORA COLL DE RODRIGUEZ ENTRE GARCIA MORENO
NÚMERO DE OFICINA		1	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DE CAMAL MUNICIPAL	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		cosexpo-saiba@hotmail.com	1
CORREO ELECTRÓNICO 2		ivanrodriguezmieles@hotmail.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			052398104
			TELEFONO 2
			052398104
			CELULAR
			0988990162
			FAX
			052398101

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ ANGULO ANDRES JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310367436
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/23/15 12:00 AM	CANTON	SUCRE
CIUDADELA		PARROQUIA	LEONIDAS PLAZA
CALLE	DORA COLL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cosexpo-saiba@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL CAMAL MUNICIPAL
		TELEFONO	052398518
		CELULAR	0999772280

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: RODRIGUEZ ANGULO ANDRES JAVIER

Identificación 1310367436

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.