

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CAMARONERA LA MARAVILLA S.A. CALMARVISA | | 0791717604001 | 38739 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | EL ORO | MACHALA |
| | | BARRIO | CALLE |
| | | | AV. 25 DE JUNIO - VIA PASAJE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| C.C. ORO PLAZA | | | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | ORO PLAZA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 329 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A BANCO DE MACHALA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2988188 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | loaiza_carlos@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | hemantg1964@hotmail.com | CELULAR | 0991149955 |
| SITIO WEB | | FAX | |

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 | LOAIZA ZAMBRANO CARLOS HERNAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715011944 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 15/07/13 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | ISLA SOL | BARRIO | LA PUNTILLA |
| CALLE | VIA SAMBORONDON | NÚMERO | 47 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 1 | CONJUNTO | LA PUNTILLA |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL RIOCENTRO ENTRERIOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | loaiza_carlos@hotmail.com | TELEFONO | 042838449 |
| | | CELULAR | 0991149955 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOAIZA ZAMBRANO CARLOS HERNAN
Identificación 1715011944

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.