

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------------|--|---------------|-------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPANIA PESQUERA PESORO C. LTDA. | | 0790081617001 | 39034 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | EL ORO | MACHALA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | URB. LA CAROLINA MZ. LC4 SOLAR 4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | NÚMERO |
| MZ. LC4 SOLAR | | | sn |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | KM |
| ATRAS CLINICA TRAUMATOLOGIA | | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072980044 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 072980099 |
| pesquerapesoro@gmail.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0998620715 |
| oafacturacion@gmail.com | | | |
| SITIO WEB | | FAX | 072980099 |

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 | AGUILAR PESANTES MANUEL OSWALDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0700948409 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/2/20 12:00 AM | CANTON | MACHALA |
| | | PARROQUIA | EL CAMBIO |
| CIUDADELA | 00 | BARRIO | 00 |
| CALLE | GUABO | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 0 | CONJUNTO | 00 |
| BLOQUE | 00 | EDIFICIO/C.C. | 00 |
| NÚMERO DE OFICINA | 0 | KM | 00 |
| CAMINO | 00 | REFERENCIA UBICACIÓN | 00 |
| CORREO ELECTRÓNICO | oafacturacion@gmail.com | TELEFONO | 072980044 |
| | | CELULAR | 0988870805 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: AGUILAR PESANTES MANUEL OSWALDO

Identificación 0700948409

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.