

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

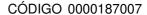
TOTALISE IT TO TOTALIZATION DE BATTOO							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE		
CORPORACION ECUATORIANA DE PESCA, ECUAOCEANICA S.A.		0990929270001			55418		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA		
ECUAOCEANICA S. A.		GUAYAS		GUAYAQUIL	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO		
		KENNEDY NORTE		AV. JUAN TANCA MARENGO	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. RODRIGO CHAVEZ 23 NO			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	ORDOVIV			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	204			KM	2 1/2		
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE AV. 23 NO Y CAL ES ENTRADA AL CENTR		E CAMINO				
CASILLERO POSTAL	LO LIVITADA AL OLIVITA	O DE EUTODIOO	TELEFONO 1		042372985		
CORREO ELECTRÓNICO 1	hvillegas@ecuaoceanica.c	com	TE	LEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	oficinaprincipal@ecuaoceanica.com		CE	LULAR	0967512066		
SITIO WEB			FA	X			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	GUAYAS		C	ANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTELEGAL O APOD)FR	ADO			

,	
	REPRESENTANTE I EGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLEGAS FLORES HECTOR GABRIEL					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918464181			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/00/10 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/16 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	ESMERALDAS	NÚMERO	915			
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE HURTADO Y 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO				
BLOQUE	OCTOBRE	EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A IMPORTADORA JURADO			
CORREO ELECTRÓNICO	villetor@hotmail.com	TELEFONO	042372985			
		CELULAR	0999480847			

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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: VILLEGAS FLORES HECTOR GABRIEL

Identificación 0918464181

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.