

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FRANCHI FISH S.A.		1391776683001	62647
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		JOCAY	11 AL FRENTE DE EDIFICIO EX COOP. 15 DE
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 4	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	HRDS. SR. ADAN MIENTES	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A REGISTRO DE LA PROPIEDAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052612360
CORREO ELECTRÓNICO 1	johndelgado_22@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	franchi.fish@gmail.com	CELULAR	0989494184
SITIO WEB		FAX	052612360

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO REINA ROSA LUCIED		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308782059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/16/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	UNIVERSITARIA	BARRIO	SN
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ AO	CONJUNTO	
BLOQUE	LOTE 15	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA GASOLINERA PRIMA
CORREO ELECTRÓNICO	rosilu-26@hotmail.com	TELEFONO	052611899
		CELULAR	0989494184

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.