

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA   |                  |                                |                     |                       |            |                       |  |  |
|--|------------------|--------------------------------|---------------------|-----------------------|------------|-----------------------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL GRUPO DE PRODUCCION ACUICOLA NAVARRETE MUÑOZ GRUPACNAM CIA.LTDA. |                  | RUC                            |                     | E                     | EXPEDIENTE |                       |  |  |
|  |                  | 139182348700                   | 1391823487001       |                       | 70         | 700685                |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL   |                  | PROVINCIA                      | \                   | CANTON                | Ρ          | ARROQUIA              |  |  |
|  |                  | MANABI                         |                     | PEDERNALES            | PE         | EDERNALES             |  |  |
| CIUDADELA  |                  | BARRIO                         |                     | CALLE                 | Ν          | ÚMERO                 |  |  |
|  |                  | CENTRO                         |                     | MANABI                | SI         | N                     |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA GARCIA MORENO   |                  |                                |                     | CONJUNTO              |            |                       |  |  |
| EDIFICIO/C.C.  | BLOQUE           |                                |                     |                       |            |                       |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                  |                                |                     | KM                    |            |                       |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A IMPRENTA AMERICA   |                  |                                |                     | CAMINO                |            |                       |  |  |
| CASILLERO POSTAL   |                  |                                | Т                   | ELEFONO 1             | 05         | 52680413              |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 mlmi2@hotmail.com   |                  |                                | Т                   | ELEFONO 2             | 05         | 52680413              |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 disensa   | navarrete@yahoo. | ҈∂yahoo.com                    |                     | ELULAR                | 09         | 998262795             |  |  |
| SITIO WEB  |                  |                                | F.                  | AX                    |            |                       |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL   |                  |                                |                     |                       |            |                       |  |  |
| PROVINCIA MANABI   |                  |                                | (                   | CANTON                | PI         | EDERNALES             |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO                                  |                  |                                |                     |                       |            |                       |  |  |
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NAT      | JRAL                           |                     |                       |            |                       |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  |                  | NAVARRETE MUNOZ EDWIN PATRICIO |                     |                       |            |                       |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA           | 4                              |                     | No. DE IDENTIFICACIÓN |            | 1713183109            |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL  |                  |                                | NACIONALIDAD        |                       |            | ECUADOR               |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA   |                  | RAL                            | PROVINCIA           |                       |            | MANABI                |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL 8/6/20 12:00 A          |                  |                                | CANTON              |                       |            | PEDERNALES            |  |  |
|  |                  |                                | PARROQUIA           |                       |            | PEDERNALES            |  |  |
| CIUDADELA  |                  |                                | BARRIO              | )                     |            |                       |  |  |
| CALLE  |                  |                                | NÚMERO              |                       |            | SN                    |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA GARCIA MOREN  |                  | NO                             | CONJUNTO            |                       |            |                       |  |  |
| BLOQUE   |                  |                                | EDIFICIO/C.C.       |                       |            |                       |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                  |                                | KM                  | KM                    |            |                       |  |  |
| CAMINO   |                  |                                | REFERENCIA UBICACIO |                       | IÓN        | FRENTE CABAÑAS TABUGA |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO e.d.lan@hotmail.  |                  | .com                           | TELEFONO            |                       | 052680413  |                       |  |  |

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.

**CELULAR** 

052680413



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

Nombre: NAVARRETE MUNOZ EDWIN PATRICIO

Identificación 1713183109

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.