

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|--|----------------------------|------------|------------|
| MARICULTORES DE GALAPAGOS MARIDEGAL S.A. | 1391825846001 | 702291 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTÓN | PARROQUIA |
| | MANABI | MANTA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | 12 | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV 7 Y 8 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | MANTA CENTRO | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL COOP 15 DE ABRIL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELÉFONO 1 | 052629558 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | vicentechica@prodex.com.ec | TELÉFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | prodex@prodex.com.ec | CELULAR | 0982310687 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MANABI | CANTÓN | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|
| | | | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CANTOS AZUA XAVIER ALFREDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306944164 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/6/15 12:00 AM | CANTÓN | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | MANTA | BARRIO | BARBASQUILLO |
| CALLE | VIA A BARBASQUILLO | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CERCA DEL HOTEL HOWARD JHONSON | CONJUNTO | PORTAL DEL SOL |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ERCA DEL HOTEL HOWARD JHONSON |
| CORREO ELECTRÓNICO | contabilidad@prodex.com.ec | TELÉFONO | 052629558 |
| | | CELULAR | 0991137308 |

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 |

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.