

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SSAP SERVICIOS SUBACUATICOS DEL PACIFICO C.A.	0992916982001	702306
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	SANTA ELENA	SANTA ELENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
BALNEARIO PUNTA BLANCA		CALLE PÚBLICA
INTERSECCIÓN/MANZANA 388		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		SOLAR 6
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	PUNTA BLANCA	
CASILLERO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO 1 jazminbasquet@hotmail.com		TELEFONO 1 043960205
CORREO ELECTRÓNICO 2 nsevilla@south-pro.net		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR 0939937911
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SEVILLA ZAMBRANO NICOLAS RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919529230
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/15 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE PUBLICA	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 6	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUNTA BLANCA
CORREO ELECTRÓNICO asesoresciaj@gmail.com		TELEFONO	043960205
		CELULAR	0998889020

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

Nombre: SEVILLA ZAMBRANO NICOLAS RICARDO

Identificación 0919529230

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.