

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 j.vivianaqq@gmail.com | | TELEFONO 1 | 043960205 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 jazminbasquet@hotmail.com | | TELEFONO 2 | 043960205 |
| 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 | GALVAN AGUILAR VALERIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930744289 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/11/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | 4c | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Puerto Azul | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a un costado de parque |
| CORREO ELECTRÓNICO | vivianaqq@ymail.com | TELEFONO | 045056442 |
| | | CELULAR | 0999757779 |

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

Nombre: GALVAN AGUILAR VALERIA

Identificación 0930744289

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.