SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 27/07/2018 CÓDIGO 1ZL9N2CD4P

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
PESQUERA GOMEZ PROAÑO PESGOM S.A.	1391831617001		704873
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	JAMA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIVIANO REINA LUCAS	MZ 51-7
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEIBOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CBV	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052410007
CORREO ELECTRÓNICO 1	pesgom.s.a@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marianellabm@gmail.com	CELULAR	0994178840
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JAMA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ PROAÑO IVAN ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305345066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/15 12:00 AM	CANTON	JAMA
		PARROQUIA	JAMA
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	
CALLE	VIVIANO REINA LUCAS	NÚMERO	MZ 51 . 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEIBOS MZ. 51-7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO DEL BUEN VIVIR
CORREO ELECTRÓNICO	gomezivan1969@gmail.com	TELEFONO	052410007
		CELULAR	0994178840

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

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.