

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSERVAS DEL MAR MARCONSERVA S.A.		1391837135001	707762
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	JARAMIJÓ
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
VIA ROCAFUERTE			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
FISHCORP S.A.			
NÚMERO DE OFICINA		KM	4,5
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A LADO DE EMPACADORA TECOPESCA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052389020
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
luisr1952@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	9546041454
mrvadeneira@balaw.ec			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		FAROH CANO ORLANDO TULIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN
			079424723
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			JARAMIJÓ
MERCANTIL			PARROQUIA
			JARAMIJÓ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO EMPACADORA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	TECPESCA
fpincay@balaw.ec			052389020
		CELULAR	9543858590

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: FAROH CANO ORLANDO TULIO

Identificación 079424723

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.