

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SHRIMPOND S.A.	0992975105001	707801	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDON
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB BOSQUES DE CASTILLA		AV. LOS ARCOS	209
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BUSINESS CENTER 2PISO	BLOQUE	B
NÚMERO DE OFICINA	209	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL CC. VILLAGE PLAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2832714
CORREO ELECTRÓNICO 1	jacque.guerra15@hotmail.com	TELEFONO 2	4546319
CORREO ELECTRÓNICO 2	grandbrain.sa@gmail.com	CELULAR	0991030047
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUNA BERNOS GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909875908
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. CIUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	25
INTERSECCIÓN/MANZANA	villa 25	CONJUNTO	
BLOQUE	B	EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON BUSINESS
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1.5
CAMINO	DIAGONAL TETRO SANCHEZ AGUILAR	REFERENCIA UBICACIÓN	URB. CIUDAD CELESTE
CORREO ELECTRÓNICO	lunagabriel@gmail.com	TELEFONO	094291700
		CELULAR	094291700

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ GRANDA EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921267878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/16 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA	CDLA NAUTILYUS	BARRIO	NAUTILYUS
CALLE	VIA A SALINAS	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. E	CONJUNTO	NAUTILYUS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SALINAS
CORREO ELECTRÓNICO	edudiazgr@gmail.com	TELEFONO	43856446
		CELULAR	0994226700

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.