

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

			= : : : : : : : : : : : : : : : : : : :			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
CAMARONERAS INDUSTRIALES NOGUE	0993000760001			710085		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
URDESA CENTRAL					AV RODRIGO CHAVEZ GONZALEZ	526
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 205				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL CORAL			BLOQUE		8
NÚMERO DE OFICINA	0				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL CONDOMINIO MARIA DE VALPARAISO CAMINO					
CASILLERO POSTAL				TE	ELEFONO 1	043066789
CORREO ELECTRÓNICO 1	nancy_recalde@hotmail.co		m	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 jcdiaz_911@hotm		1@hotmail.com		CI	ELULAR	0994566760
ITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA GUAYAS				CANTON		GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODEF	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA N		PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES SORIA BRION		SORIA BRIONES	S YEN CAROLINA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0923855373	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		GERENTE GENER	AL	PROVIN	NCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/20/17 12:00 /			N.4	CANTO	N	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		12:00 AW		QUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL						
CIUDADELA VILLA CLUE		VILLA CLUB	BARRIO			
CALLE VIA DAULE		VIA DAULE		NÚMERO		sn
INTERSECCIÓN/MANZANA B28		B28		CONJUNTO		
BLOQUE				EDIFICI	IO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓN ETAPA AURA		
,						

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.

ycsoriabriones@hotmail.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

2165927

0991374446

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.