

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MASTERSHRIMP S.A.		0791798000001	711372
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	PIÑAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL PACHE	VIA PIÑAS POTOVELO
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N			S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN PLANTA DE BENEFICIO VIVANCO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072949575
CORREO ELECTRÓNICO 1 mastershrimpsa@gmail.com		TELEFONO 2	072974572
CORREO ELECTRÓNICO 2 anbefre17@yahoo.com		CELULAR	0967373935
SITIO WEB		FAX	072949575

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PIÑAS
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VIVANCO VIVANCO JOSE MARIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1102124607
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/30/17 12:00 AM	CANTON
			PORTOVELO
			PARROQUIA
			PORTOVELO
CIUDADELA		SN	BARRIO
			SITIO EL PACHE
CALLE		VIA PRINCIPAL	NÚMERO
			0
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	CONJUNTO
			SN
BLOQUE		SN	EDIFICIO/C.C.
			SN
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM
			SN
CAMINO		SN	REFERENCIA UBICACIÓN
			PLANTA VIVANCO
CORREO ELECTRÓNICO		josemariavivancoportovelo@hotmail.com	TELEFONO
			072949575
			CELULAR
			0967373935

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	ORDÓÑEZ SANCHEZ WILLIAN SANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702431693
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/17 12:00 AM	CANTON	PIÑAS
		PARROQUIA	PIÑAS
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	CALLE SUCRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	PLANTA VIVANCO
CORREO ELECTRÓNICO	josemariavivancoportovelo@hotmail.com	TELÉFONO	072949575
		CELULAR	0969236670

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 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.