SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/09/2019 CÓDIGO EBHB4GG6YY

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA CAMARONERA DE LA BAHIA CHLG S.A.	0993025682001	712104

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENEDY NORTE	s/n	AV MIGUEL H ALCIVAR	11

INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 208	CONJUNTO	s/n
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO "PLAZA CENTER"	BLOQUE	s/n
NÚMERO DE OFICINA	405	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO TELEFONIA "CLARO"	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072988029
CORREO ELECTRÓNICO 1	camaroneralabahia2019@hotmail.com	TELEFONO 2	072988188
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad-cuentasparticipacion@hotmail.com	CELULAR	0958985489
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAIZA ZAMBRANO CARLOS HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715011944
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ISLA SOL	BARRIO	LA PUNTILLA
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	CONJUNTO	LA PUNTILLA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL RIOCENTRO ENTRERIOS
CORREO ELECTRÓNICO	loaiza_carlos@hotmail.com	TELEFONO	072988029
		CELULAR	0958985489

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.