

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DELICAMARONERA S.A.		0993056707001	714728
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MONTAÑITA	S/C
INTERSECCIÓN/MANZANA S/I		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	LOTE N° 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	SECTOR LA ESTANCIA
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA HACIENDA FREDY LAPENTI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043901496
CORREO ELECTRÓNICO 1 contador@supracamaron.com.ec		TELEFONO 2	043901496
CORREO ELECTRÓNICO 2 lilia.mancheno@supracamaron.com.ec		CELULAR	0986302628
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIGUENZA ROJAS KLEBER GILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300785540
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/18/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URBANIZACION PALMAR DEL RIO	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. F	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA URBANIZACION TORRE DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	kleber.siguenza@svempresas.com	TELEFONO	3901526
		CELULAR	0997176816

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	X	NO
¿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.