

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
MORICHALMAR S.A.			0993096806001		717539			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA		
MORICHALMAR CIUDADELA			GUAYAS		PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)		
			BARRIO		CALLE	NÚMERO		
s/n			Avenida Paquis	ha	Avenida Paquisha	s/n		
INTERSECCIÓN/MANZANA	Victoriano	Orrala (esquina)			CONJUNTO	s/n		
EDIFICIO/C.C.	casa				BLOQUE	s/n		
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN					CAMINO			
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	2764855		
CORREO ELECTRÓNICO 1	bainchi.19	63@gmail.com		TELEFONO 2		2764982		
CORREO ELECTRÓNICO 2 bainchi@refugio-del-mar.co			om	CELULAR		0982709622		
SITIO WEB				FAX		0		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEC	GAL						
PROVINCIA GUAYAS				CANTON		PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	BURGOS BORG		OS GENNY ELIZABETH					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE	IDENTIFICACIÓN	1205265570		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROVINCIA		GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/22/19 12:00 AM		5/22/19 12·00 AN	1	CANTON		PLAYAS (GENERAL VILLAMIL		
		O, 22, 19 12.00 AIV	"PARROQUIA		PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)			
CIUDADELA	1	MARBELLA		BARRIO)	MARBELLA		
CALLE PRINCIPAL		PRINCIPAL		NÚMERO		SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA SN			CONJUNTO		SN			
BLOQUE	;	SN		EDIFIC	IO/C.C.	SN		

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.

KM

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL PARQUE X LA Y

0969171226

0969171226

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO

SN

jennybelleza1982@gmail.com



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ACOSTA FRANCO LORENA MIRELLA						
0926635939						
STA						

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Х
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	Χ	NO	

Nombre: ACOSTA FRANCO LORENA MIRELLA

Identificación 0926635939

REPRESENTANTE LEGAL

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.