

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PESQUERA Y CAMARONERA POSEIDON CIA. LTDA.		1390059287001	7212
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PESQUERA Y CAMARONERA POSEIDON CIA. LTDA.		MANABI	BAHIA DE CARAQUEZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDADELA NORTE		ciudadela norte	AV. VIRGILIO RALTLY Y CIRCUNVALACION
INTERSECCIÓN/MANZANA		CIRCUNVALACION	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			606
NÚMERO DE OFICINA	606		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL FARO		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	lupevite593@gmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	robertosubiaveloz@gmail.com		
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		TAMARIZ DUEÑAS PATRICIO MIGUEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	1303391500
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	NACIONALIDAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/23/14 12:00 AM	ECUADOR
CIUDADELA		CIUDADELA NORTE	PROVINCIA
CALLE		VIRGILIO RATTY	MANABI
INTERSECCIÓN/MANZANA		CIRCUNVALACION	CANTON
BLOQUE			SUCRE
NÚMERO DE OFICINA			BAHIA DE CARAQUEZ
CAMINO			CIUDADELA NORTE
CORREO ELECTRÓNICO		tamarizp@gmail.com	NÚMERO
			606
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE AL FARO
			TELEFONO
			052692509
			CELULAR
			0999171935

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

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.