SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 28/06/2020 CÓDIGO 9JSB3L9GLO

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CAMARONERA AQUACAMARON CAMAQUA S.A.	0993234044001		726443
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	YAGUACHI	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CDLA. SANTA F	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA ESPAÑOLA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO BOLIVARIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	044612834
CORREO ELECTRÓNICO 1	francixcoq@hotmail.com	TELEFONO 2	044612834
CORREO ELECTRÓNICO 2	compraschurute@gmail.com	CELULAR	0939984990
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	EGUIGUREN CASTILLO DAVID AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103148514
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	santa fe	BARRIO	NORTE
CALLE	DOS Y MEDIO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 801	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	2.5
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a la uess
CORREO ELECTRÓNICO	eguiguren@hotmail.com	TELEFONO	044612834
		CELULAR	0989361773

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.