

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC E			Е	EXPEDIENTE	
MARIMBATAXI S.A.			0891784139001			72	26459	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA	
			ESMERALDAS		SAN LORENZO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
			NUEVOS HORIZO	NTES	AV. ESMERALDAS	89	97	
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. 26 DE AGOSTO					CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			,		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL REDONDEL FERROCARRIL SAN LOF					CAMINO			
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	27	781872	
CORREO ELECTRÓNICO 1	blankiand	l@hotmail.es			ELEFONO 2	09	999849027	
CORREO ELECTRÓNICO 2	70mgmar	lon@gmail.com		C	CELULAR	09	992137566	
SITIO WEB				F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA		ESMERALDAS	3		CANTON	S	AN LORENZO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	NTE LEGAL O AF	PODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES PONCE GANCH		OZO MAURICIO RAFAEL						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	N	o. DE	E IDENTIFICACIÓ	N	0802248914	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL	N	ACIC	NALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	Р	ROVI	INCIA		ESMERALDAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		10/18/19 12:00 A	CAN		NC		ELOY ALFARO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO			ARR	OQUIA		MALDONADO	
CIUDADELA			В	ARRI	0			
CALLE SN INTERSECCIÓN/MANZANA sn		SN			RO		SN	
		sn			ONJUNTO			
BLOQUE			E	DIFIC	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			K	KM				
CAMINO			R	EFEF	RENCIA UBICAC	IÓN	sn	
CORREO ELECTRÓNICO		70mgmarlon@gr	mail.com T	ELEF	ONO		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.

CELULAR



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA GALINDO MARLON LIZARDO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711344067			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/18/19 12:00 AM	CANTON	SAN LORENZO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/19 12:00 AWI	PARROQUIA	SAN LORENZO			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	SN	NÚMERO	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	sn			
CORREO ELECTRÓNICO	70mgmarlon@gmail.com	TELEFONO	0992137566			
		CELULAR	0992137566			

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

Nombre: MENDOZA GALINDO MARLON LIZARDO

Identificación 1711344067

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.