

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE
LELITASHRIMP S.A.S.		099326178500	0993261785001		728487
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PROVINCIA CAI		PARROQUIA
		GUAYAS		SAMBORONDÓN	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
				VIA A SAMBORONDON	55
INTERSECCIÓN/MANZANA CDLA	55 CO		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM	8	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAG	ΓAN		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TE	ELEFONO 1	042694011
CORREO ELECTRÓNICO 1 cama	amaronlelita@gmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 agrole	elita@hotmail.com	CELULAR		ELULAR	0999610859
SITIO WEB		FAX		ΑX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		C	CANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATUR		URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	HUREL NACER	ALEGRIA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		0914215157
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE			PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		N.A.	CANTON		SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	3/20/20 12:00 A	5/28/20 12:00 AM		QUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL				_	
CIUDADELA URB. VISTA AL F			BARRIO		
CALLE URB. VISTA AL F		PARQUE	NÚMERO		55
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA		CONJU		
BLOQUE			EDIFICI	IO/C.C.	SOLAR 55
NÚMERO DE OFICINA			KM		£
CAMINO			REFERENCIA UBI		
CORREO ELECTRÓNICO agrolelita@		nail.com	TELEFO		046041294
			CELULA	AR	0999391279

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	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: HUREL NACER ALEGRIA

Identificación 0914215157

REPRESENTANTE LEGAL