

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INVECUADOR S.A.		0991373217001	76172
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTA ELENA	SALINAS
LAS CONCHAS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		TRAS LOS TALLERES MUNICIPALES	CDLA LAS CONCHAS MZ A-11
EDIFICIO/C.C.		SOLAR 8	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		VIA LIBERTAD-SALINAS	solar 8
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		c.valverde@inveaquaculture.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		r.orralla@inveaquaculture.com	CAMINO
SITIO WEB		c.valverde@inveaquaculture.com	TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			2779515
			0992140300
			2779515

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COBO BARCIA MARIA LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908774938
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/14 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA	ITALIANA	BARRIO	CDLA. ITALIANA
CALLE	MEXICO	NÚMERO	506
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARGENTINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA ITALIANA
CORREO ELECTRÓNICO	m.cobo@inveaquaculture.com	TELEFONO	042777283
		CELULAR	0994083836

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	X	NO	
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.