

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NAVARONE S.A.		0991367152001	76651
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
FRENTE AL C.COM. ALBAN BORJA			AV. C.J. AROSEMENA KM. 2.5
EDIFICIO/C.C.		CLASSIC OF (FRENTE AL C.C. ALBAN BORJA)	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		4	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL CC. ALBAN BORJA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		mayra_moreira@tropimar.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENEDEZ ENDERICA RICARDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901546028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/21/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. VISTA AL PARQUE	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 29A	NÚMERO	29
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	8.5
CORREO ELECTRÓNICO	ricardo_menendez@ecuacultivos.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RETEN DE POLICIA
		TELEFONO	5000308
		CELULAR	0982736518

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

Nombre: MENENDEZ ENDERICA RICARDO JOSE

Identificación 0901546028

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.