

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ADMINISTRACION DE TRANSPORTE MARITIMO ATM S.A.		1391744706001	95859	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	MONTECRISTI	MONTECRISTI
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRADA A LOS BAJOS		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			KM. 1/2 VIA MANTA - JIPIJAPA	SN
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN ENTRADA ALOS BAJOS			BLOQUE	
CASILLERO POSTAL			KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 charlesguzman7654@gmail.com			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2 administracion@pespesca.com			TELEFONO 1	052310978
SITIO WEB			TELEFONO 2	052310814
			CELULAR	0992996378
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO VILLARREAL ARISTIDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	PA0093995
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PANAMA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/13 12:00 AM	CANTON	MONTECRISTI
CIUDADELA		PARROQUIA	MONTECRISTI
CALLE	SN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	LAS OLAS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	administracion@pespesca.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ED. PEDRO BALDA
		TELEFONO	052310810
		CELULAR	0986555583

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

Nombre: CASTILLO VILLARREAL ARISTIDES

Identificación PA0093995

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.