

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
CRIMASA CRIADEROS DE MARISCOS S	099044299100	1	9649				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			FCO, ILLESCAS	150			
INTERSECCIÓN/MANZANA	RSECCIÓN/MANZANA JUSTINO CORNEJO		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DEL NORTE		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	1		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	MINISTERIO DEL LITO	RAL	CAMINO				
CASILLERO POSTAL	11697		TELEFONO 1	042550134			
CORREO ELECTRÓNICO 1	eizquierdo@crimasa.co	m	TELEFONO 2	042550166			
CORREO ELECTRÓNICO 2	priscila@crimasa.com		CELULAR	0985103655			
SITIO WEB	www.crimasa.com		FAX	042550166			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES SABANDO ELIZA		LIZALDE JOEL ADC	ALDE JOEL ADOLFO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	0915832133			
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	NERAL	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/1/17 12:00 /	Δ N //	CANTON	SAMBORONDÓN			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 2/1/17 12:00 /	-tivi	PARROQUIA	SAMBORONDON			
CIUDADELA	BOUGANVILI	_E	BARRIO				
CALLE	KM 2 1/2		NÚMERO	37			
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOUGANVILI	_E	CONJUNTO				

EDIFICIO/C.C.

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN MC DONAL

042550166

0985727586

KM

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.

joelsabando@crimasa.com

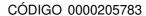
**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO







## 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				

Nombre: SABANDO ELIZALDE JOEL ADOLFO

Identificación 0915832133

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.