

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CANNABISXXI S.A.S.		0993322032001	322726
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CANNABIS XXI S.A.S.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		VIA A DAULE KM.24 MZ# 17, SOL# 27 / RANCHO ALEGRE PB / TARQU	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	RANCHO ALEGRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BODEGAS EXTIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042174566
CORREO ELECTRÓNICO 1	mayrijunes@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mayraoj03@gmail.com	CELULAR	0987207248
SITIO WEB		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	OROZCO JONES MAYRA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602447500
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL O PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/21 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM24 VIA A DAULE	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE BODEGAS TIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	24
CAMINO	FRENTE A LAS BODEGAS DE	REFERENCIA UBICACIÓN	LA CDLA ALBORADA 7MA ETY MZ 73 17.0
CORREO ELECTRÓNICO	mayrijunes@hotmail.com	TELEFONO	042174566
		CELULAR	0987207248

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: OROZCO JUNES MAYRA ALEXANDRA

Identificación 0602447500

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.