

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FULU INTERNACIONAL S.A.		0992316411001	113063	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FULU INTERNACIONAL S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAUCES		MZ · F-310	VI	310
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F	CONJUNTO		SOLAR 7
EDIFICIO/C.C.	PB	BLOQUE		SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	ruta 91-08	CAMINO		SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	2247782	
CORREO ELECTRÓNICO 1	excamec_cialtd@hotmail.com	TELEFONO 2	2929995	
CORREO ELECTRÓNICO 2	laborcontablesjm@hotmail.com	CELULAR	2929995	
SITIO WEB		FAX	042247762	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LI CHEN FU		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922181722
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/10/10 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	BRISAS DEL MAR	BARRIO	BRISAS DEL MAR
CALLE	AVDA ROLDOS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOVENA Y DECIMA OESTE	CONJUNTO	ROLDOS
BLOQUE	PB	EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	3
CAMINO	5	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A COMERCIAL RONCEROS
CORREO ELECTRÓNICO	excamec_cialtd@hotmail.com	TELEFONO	072929995
		CELULAR	0997765026

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Handwritten signature

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LI CHEN FU
Identificación 0922181722

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.