

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPBOOMERAN S.A.		0992619643001	134271
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ESTERO HUALA			AV. ROLDOS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
A DOS CUADRAS DE AV. BOLIVAR MADERO VARG		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2430022
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
corpboomeran_sa@hotmail.com		CELULAR	0988388890
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
kawaymay_12@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LI 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	1/20/16 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	BRISAS DEL MAR	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	BRISAS DEL MAR	BARRIO	BRISAS DEL MAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA ROLDOS	NÚMERO	S/N
BLOQUE	NOVENA Y DECIMA OESTE	CONJUNTO	ROLDOS
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	PB
CAMINO	SN	KM	3
CORREO ELECTRÓNICO	5	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A COMERCIAL RONGEROS
excamec_cialtd@hotmail.com		TELEFONO	072929995
		CELULAR	0999653420

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

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.