

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORPBOOMERAN S.A.		0992619643001	134271	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JOSE ARIZAGA			JORGE DROM	SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
AMAZONAS PALZA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		ALTOS DE PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072430022
CORREO ELECTRÓNICO 1		corpboomeran_sa@hotmail.com	TELEFONO 2	072430669
CORREO ELECTRÓNICO 2		kawaymay_12@hotmail.com	CELULAR	0988388890
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

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
		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	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	a 3 cuadras del parque lineal
CORREO ELECTRÓNICO	kawaymay_12@hotmail.com	TELEFONO	072966715
		CELULAR	0988388890

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

---

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.