

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSORCIO BE&BI CIA. LTDA.		0992641703001	135749	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PRIMERA OESTE			VIA A DAULE KM 4.50	SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
FRENTE A GRAN AKI			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042004110
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2	042003661
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0998111009
SITIO WEB			FAX	042004110

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WANG LIU BIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714935333
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/2/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	AV LOS CERROS Y LAS AGUAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	5TO.PISO	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	URB.PORTON LOMAS DE URDESA
NÚMERO DE OFICINA	DEP 2	EDIFICIO/C.C.	EDIF.MONSERRATH
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wangbinliu@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA ESQUINERA
		TELEFONO	042004110
		CELULAR	0993180402

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.