

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NEGOCIOS HERMANOS LI S.A. NEGHERLI	1391786417001	140558	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RESTAURANT MING YUAN	MANABI	MANTA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. ASCARIO PAZ ENTRE AV. 30 Y CALLE 29	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL RESTAURANT PALMEIRAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A RESTAURANT PALMEIRAS, ALTOS DEL CHIFA RESTAURANTE MING YUAN	CAMINO	le
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052625222
CORREO ELECTRÓNICO 1	leonelaveri_89@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989986304
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LI CHAN TAY YIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707713226
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/08/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Ascario Paz	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. 29 y 30	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a restaurant palmeiras
CORREO ELECTRÓNICO	leonelaveri_89@hotmail.com	TELEFONO	052625222
		CELULAR	0989986304

30 ABR 2013

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LI CHAN TAY YIN

Identificación 1707713226

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.