

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FRIENDBABY S.A.		1792034019001	155026
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
-		BARRIO	CALLE
-		-	NUÑEZ DE VELA
INTERSECCIÓN/MANZANA		COREA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		KAROLINA2000	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		57	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL CC UNICORNIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		170507	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ejhan66@yahoo.co.kr	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		julio.ibanez@cyte.com.ec	CELULAR
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	HAN EUNGJUN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	7101258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	COREA DEL SUR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/12 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA	-	PARROQUIA	
CALLE	JAPON	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE MONACO	NÚMERO	-
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	3	EDIFICIO/C.C.	AQUA MARINA
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	ejhan66@yahoo.co.kr	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO BOLIVARIANO
		TELEFONO	022922180
		CELULAR	0997090692

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.