

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CCGMINING SOUTH AMERICA CIA. LTDA.		1792122929001	159415
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EL COMERCIO		EL BATAN	LA RAZON
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
ANTURIOS IV		BLOQUE	N37-40
NÚMERO DE OFICINA		04	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 3 CUADRAS ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		subgerencia@consultoresmym.com	2271048
CORREO ELECTRÓNICO 2		subgerencia@consultoresmym.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0992751542
			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	ZHENG JIANYUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715553770
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	LA RAZON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL COMERCIO	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	04	EDIFICIO/C.C.	ANTURIOS IV
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@consultoresmym.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA 02245089
		TELEFONO	
		CELULAR	0998021923

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.