

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JADEMINING S.A.		1792134447001	159718
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. NACIONES UNIDAS		ÑAQUITO	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
MANSION BLANCA			N36-140
NÚMERO DE OFICINA			
MZ			
REFERENCIA UBICACIÓN			
A MEDIA CUADRA DEL QUICENTRO SHOPPING			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3972000
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
mauricio.nunez@corriente.com.ec		CELULAR	099893674
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	3972002
paul.corella@corriente.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HU JIANDONG		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	pe1297929
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/27/17 12:00 AM	CANTON	EL PANGUI
CIUDADELA		PARROQUIA	TUNDAYME
CALLE	VIA AL VALLE DEL QUIMI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	MZ	EDIFICIO/C.C.	CAMPAMENTO MIRADOR
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mauricio.nunez@corriente.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CAMPAMENTO MIRADOR
		TELEFONO	023972000
		CELULAR	0997849961

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

Nombre: HU JIANDONG

Identificación pe1297929

REPRESENTANTE LEGAL

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.