

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HILONG OIL SERVICE & ENGINEERING ECUADOR CIA. LTDA.	1792184010001	162088	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BATAN	AV. REPUBLICA	E7-197
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FORUM 300	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	701	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MEDICITY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022523026
CORREO ELECTRÓNICO 1	nortega@hilongecuador.com	TELEFONO 2	023855597
CORREO ELECTRÓNICO 2	dduenas@bustamante.com.ec	CELULAR	0959648872
SITIO WEB	http://www.hilonggroup.com	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	ZEGANG YIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	G57863774
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/01/15 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	Republica	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Diego de Almagro	NÚMERO	E7-197
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	02385	EDIFICIO/C.C.	forum 300
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	yinzegang@hilonggroup.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente al medicity
		TELEFONO	022523026
		CELULAR	0994202883



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.



FECHA DE EMISIÓN 02/03/2015

CÓDIGO 0000056732

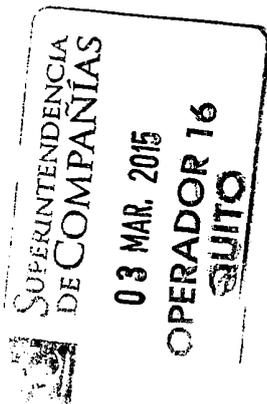
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
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: ZEGANG YIN
Identificación G57863774



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.