

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CHINA RAILWAY FIRST GROUP CO., LTD.		1792504732001	177494
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV NACIONES UNIDAS		BENALCAZAR	AV REPUBLICA DEL SALVADOR
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
MANSION BLANCA			N1082
NÚMERO DE OFICINA			
3			
REFERENCIA UBICACIÓN			
ALADO HOTEL SHERATON			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	022245448
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022245448
galo.intriago@maas.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987214476
mayra.perez@maas.ec			
SITIO WEB		FAX	022220183
www.crfec.com.cn			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	XIAOKANG JIAO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	G54109553
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	FINLANDIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	NÚMERO	N36-132
BLOQUE		CONJUNTO	FINLANDIA PARK
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	galo.intriago@yahoo.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOTEL FINLANDIA
		TELEFONO	02262841
		CELULAR	0995244330

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	X	NO	
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.