

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HAOMAISA S. A.		0992862629001	178106
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CMX MODA 2025		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. OLMEDO
			NÚMERO
			250
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	250		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042511284
CORREO ELECTRÓNICO 1	mjair2005@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jairchoezm@gmail.com	CELULAR	0985928255
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHEN XUMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0958420093
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CUENCA	NÚMERO	806
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LA TORRE
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MULTICOMERCIO
CORREO ELECTRÓNICO	529579020@qq.com	TELEFONO	042511284
		CELULAR	0958830618

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: CHEN XUMIN

Identificación 0958420093

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.