

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KUNWHA ENGINEERING & CONSULTING CO., LTD.		2390009588001	179949
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE 0		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		MIRAVALLE	CAPITAN GUIDO URBINA E9
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		BLOQUE	SAN EMILIO DEL VALLE
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 sandra_ludena@yahoo.com.mx		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2 armando31871@hotmail.com		TELEFONO 1	022625384
SITIO WEB		TELEFONO 2	022625384
		CELULAR	0988535760
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712275377
APELLIDOS Y NOMBRES	CHOI KIM JUNG MUN	NACIONALIDAD	COREA DEL SUR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	SANTO DOMINGO
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/14 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA	URBANIZACION VISTA	NÚMERO	LOTE 2
CALLE	4	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 1	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CIEN METROS DE LA GARITA
CAMINO		TELEFONO	0222765372
CORREO ELECTRÓNICO	sandra_ludena@yahoo.com.mx	CELULAR	0997642043

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: CHOI KIM JUNG MUN

Identificación 1712275377

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.