

FECHA DE EMISIÓN 13/02/2015

CÓDIGO 0000120356

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	XPEDIENTE	
TONXIN S.A.		0992885572001			18	2001
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA
		GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	N	ÚMERO
A GARZOTA				AGUSTIN FREIRE	2	
NTERSECCIÓN/MANZANA 32				CONJUNTO		
DIFICIO/C.C.				BLOQUE		
IÚMERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN — A UNA	CUADRA DE LA F	ARMACIA SANA SA	ANA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			7	ELEFONO 1	60	15683
ORREO ELECTRÓNICO 1 ecoba	y@gmail.com		7	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2			C	ELULAR	09	980755672
SITIO WEB			F	AX		
DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL					
PROVINCIA	GUAYAS			CANTON	G	UAYAQUIL
NFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAI	NTE LEGAL O A	PODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				***************************************
APELLIDOS Y NOMBRES	CAO JINCHENO	3				
TPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		N	0957095375
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	AL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROV	INCIA		GUAYAS
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	044044.0:00	I	CANTON			GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/10/14 0:00	PARROQUIA			TARQUI	
CIUDADELA	garzota		BARR	10		
CALLE	av. agustin freir	re	NÚME	RO		2
NTERSECCIÓN/MANZAÑA	mz 32		CONJ	UNTO		
BLOQUE			EDIFIC	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	A UNA CUADRA DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	ecobay@gmail	.com	TELEF	ONO		FARMACIA SANA SANA 6015683
				4		

DOCE THE PERSON NOTHING INTERDESIONA OF COMPANYING OF APPRIL

0980755672

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superinte averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el controverdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 13/02/2015

CÓDIGO 0000120356

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х							

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAO JINCHENG Identificación 0957095375

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

13/12/2012

1 9 FEB 2015

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