

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                         | RUC           | EXPEDIENTE    |           |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|---------------|-----------|
| MULTIVENTAS CIA. LTDA.      |                         | 0190315940001 | 32652         |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                         | PROVINCIA     | CANTON        | PARROQUIA |
| CIUDADELA                   |                         | AZUAY         | CUENCA        | SAN BLAS  |
|                             |                         | BARRIO        | CALLE         | NÚMERO    |
|                             |                         |               | GRAN COLOMBIA | 2-37      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MANUEL VEGA             | CONJUNTO      |               |           |
| EDIFICIO/C.C.               |                         | BLOQUE        |               |           |
| NÚMERO DE OFICINA           |                         | KM            |               |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A FARMACIA REX    | CAMINO        |               |           |
| CASILLERO POSTAL            |                         | TELEFONO 1    | 023464945     |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | bmolina1981@hotmail.com | TELEFONO 2    |               |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gpaucarm@hotmail.com    | CELULAR       | 0985176131    |           |
| SITIO WEB                   |                         | FAX           |               |           |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|
|-----------|-------|--------|--------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL         |                       |   |
|--|-------------------------|-----------------------|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | WANG KAI                |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925581563                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | CHINA                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 19/08/13 0:00           | CANTON                | QUITO                                   |
| CIUDADELA  |                         | PARROQUIA             | CARCELÉN                                |
| CALLE  | CESAR BORJA             | BARRIO                |   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ALBERT EINSTEIN         | NÚMERO                | CS1 OE4                                 |
| BLOQUE   |                         | CONJUNTO              |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | EDIFICIO/C.C.         |   |
| CAMINO   |                         | KM                    |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | bmolina1981@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS HOSPITAL<br>SAN FRANCISCO |
|  |                         | TELEFONO              | 023464945                               |
|  |                         | CELULAR               | 0985176131                              |

Dedaro 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.

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 |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WANG KAI

Identificación 0925581563

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.