

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORKENSA S.A.		0992665548001	39964
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		NORTE	JUAN TANCA MARENGO S-3
INTERSECCIÓN/MANZANA	PJ 32 N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC SAI BABA LOCAL 38	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B-13	KM	4 Y MEDIO
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COCA COLA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042658241
CORREO ELECTRÓNICO 1	contab192013@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	imporkensa@hotmail.com	CELULAR	0983437406
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	YEONSHIL KIM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	M71765758
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COREA DEL SUR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD COLON	BARRIO	
CALLE	CIUDAD COLON	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	277	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C-3
NÚMERO DE OFICINA	DEP.2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CC. COLON
CORREO ELECTRÓNICO	imporkensa@hotmail.com	TELEFONO	0983025798
		CELULAR	0983025798

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

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.