

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AMERICA ELECTRIC ECUADOR AMELTRIC S.A.	1792274354001	62916
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
AMELTRIC S.A.	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
S/N	CALACALI	JUAN JOSE FLORES
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL C. GALARZA, A 500 M DE GAS.TERPEL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DE LAS BODEGAS DEL TÍA.	CAMINO
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	aurorazhao@guangxinggroup.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	duyuehua1234ok@163.com	CELULAR
SITIO WEB	S/N	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DU YUEHUA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756713127
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/12/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALACALI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA. FLORES JUAN S/N A 50 METROS DE LAS BODEGAS DEL TERPEL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	AMELTRIC
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	gasolinera TERPEL
CORREO ELECTRÓNICO	armandouej@gmail.com	TELEFONO	22821421
		CELULAR	0987231367

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: DU YUEHUA

Identificación 1756713127

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.