

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOCIANDI S.A.	0992687037001	63359	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOCIANDI	GUAYAS	GUAYAQUIL	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ELOY ALFARO	407
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OLMEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ORUS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	MZ	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ALMACEN ADRIANITA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2501958
CORREO ELECTRÓNICO 1	ale-delat@hotmail.com	TELEFONO 2	042417179
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0889483947
SÍTIO 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	CHEN NAIYUN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0931064034
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NÓMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	OLMEDO (SAN ALEJO)
CALLE	ELOY ALFARO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	NÚMERO	407
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	ORUS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ale-delat@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ALMACEN ADRIANITA
		TELEFONO	042417179
		CELULAR	0889483947

*falta Solicitud de Necesario y declaración de
CI y CV.*

[Firma]
0951545920

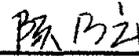


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, excepto que en caso de que el contenido presente no corresponde a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHEN NAYUN
Identificación 0831084034

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

