

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CHINACOMPANY S.A.		0992691182001	63724	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CHINACOMPANY S.A. EN LIQUIDACION		GUAYAS	GUAYAQUIL	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BAHIA	AV. OLMEDO	233
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUAYNA CAPAC	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	HUAYNA CAPAC	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA IMPORTADORA SAM	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2400185	
CORREO ELECTRÓNICO 1	chino_kim@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998664088	
SITIO WEB		FAX		

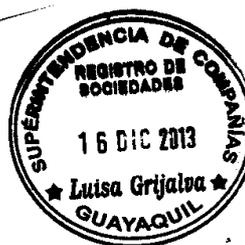
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KIM KO SAMUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912798303
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	OLMEDO (SAN ALEJO)
CALLE	AV. OLMEDO	BARRIO	BAHIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUAYNACAPAC	NÚMERO	233
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chino_kim@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA IMPORTADORA P Y
		TELEFONO	042522157
		CELULAR	0998664088





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; 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
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: KIM KO SAMUEL
Identificación 0912798303

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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