

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BALCOMAD S.A.		2290319644001	63848
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
FRENTA A LA ESPE		LUZ DE AMERICA	VIA SANTO DOMINGO QUEVEDO KM. 25 A MANO DERECHA SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
FRENTA A LA ESPE		25	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	
balcomad@hotmail.com		093927471	
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
balcomad@hotmail.com		CELULAR	
SITIO WEB		FAX	
		0995605622	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709475527
APELLIDOS Y NOMBRES	LIU CAO FELIX ZHI HUI	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	SANTO DOMINGO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	LUZ DE AMÉRICA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/8/10 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	SN
CALLE	VIA QUEVEDO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN DERECHO	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	25
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESPE
CAMINO		TELEFONO	0995605622
CORREO ELECTRÓNICO	balcomad@hotmail.com	CELULAR	0995605622

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

Nombre: LIU CAO FELIX ZHI HUI

Identificación 1709475527

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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