

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE		
AUTOMOTRIZLAM S.A.		0992898305001	700077		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
AUTOMOTRIZLAM S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
UNION Y PROGRESO			SIN DATOS	SL: 3	
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ: 3	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN		AL FRENTE DE EL RESTAURANT GRAN CHEFF	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		046003556	
CORREO ELECTRÓNICO 1		gwsolucionescontables@gmail.com	TELEFONO 2		046003556
CORREO ELECTRÓNICO 2		vanessalampalacios@hotmail.com	CELULAR		0993850320
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	CHEUNG TSE CHEUK SHING		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911708071
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ANGUILA BRITANICA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/17/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	LOS ALAMOS, SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MD	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cheungtse@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	atras dela parrillada el ñato
		TELEFONO	046003556
		CELULAR	0981066313

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.