

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CRBC ANDESPROPERTIES S.A.		1792715849001	709562
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 6 DE DICIEMBRE		EL INCA	AV. ELOY ALFARO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
MONASTERIO PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		1101	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			023325364
CORREO ELECTRÓNICO 1		mmosquera.crbc@gmail.com	TELEFONO 2
			02601330
CORREO ELECTRÓNICO 2		mmena.crbc@gmail.com	CELULAR
			0997807165
SITIO WEB			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	ZHANG XIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1754703799
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/24/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. ELOY ALFARO	BARRIO	EL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	21-29
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1101	EDIFICIO/C.C.	MONASTERIO PLAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mmosquera.crbc@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
		TELEFONO	026013330
		CELULAR	0997807165

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

---

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.