

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

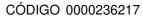
	OTHIVIOLATIO	DE AOTOAL	IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MOTOTIRECORP S.A.		099305479800	1	714574
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CHIMBORAZO	715
INTERSECCIÓN/MANZANA SUC	RE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FREI	ITE AL COLEGIO AI	NA PAREDES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2326628
CORREO ELECTRÓNICO 1 moto	irecorp@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 lialex	/z@hotmail.com		CELULAR	0997513998
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAL	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAO LIU YI TI	ING		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0920584877
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG	<b>AL</b> INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/5/17 12:00 A	М	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/17 12.00 A	iivi	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	CDLA RIO GUA	YAS	NÚMERO	VILLA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N PEDRO MENENDEZ GILBER
CORREO ELECTRÓNICO	EVAK31@HOT	MAIL.COM	TELEFONO	042288638

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.

**CELULAR** 

0993011001







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: CHAO LIU YI TING Identificación 0920584877

REPRESENTANTE LEGAL

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.