

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASEOMAX CIA. LTDA.	1792298652001	106006	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	QUITUMBE	AV. CONDOR ÑAN	S N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMICHACA	CONJUNTO	SOL DEL SUR
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	8
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUADRA Y MEDIA DEL TERMINAL DE QUITUMBE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2 563354
CORREO ELECTRÓNICO 1	max2011_cialtda@hotmail.com	TELEFONO 2	2563354
CORREO ELECTRÓNICO 2	alconta@live.com	CELULAR	0979210643
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	CORTEZ TAPE DAISY DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715273809
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/17/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	NUEVA AURORA	BARRIO	GUAMANI
CALLE	LEONIDAS DUGLAS Y BAYRON NOBOA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DISPENSAS AKI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA DISPENSA AKI
CORREO ELECTRÓNICO	max2011_cialtda@hotmail.com	TELEFONO	2 975250
		CELULAR	0980541317

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	X	NO	
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		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.