

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAQUILAS SUPERIORES LUQUE QUALITY MASUQ S.A.	0992235500001	107318	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
BELLAVISTA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URB. BELLAVISTA	CIUDADELA BELLAVISTA	SOLAR 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. BARCELONA A TRES CUADRAS DE PAI	CONJUNTO	MZ 67
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SUBIENDO TRES CUADRAS SE GIRA A LA DERECHA AL FONDO HERRADURA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046030765
CORREO ELECTRÓNICO 1	scatalan@gye.satnet.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	documentacionmasuq@gmail.com	CELULAR	0996840443
SITIO WEB		FAX	046030765

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO LUQUE LUISA POMPEYA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902390418
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/08/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	
CALLE	AV BARCELONA	NÚMERO	SL 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 67	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SUBIDA TRES CUADRAS CASA COLOR AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	scatalan@gye.satnet.net	TELEFONO	046030765
		CELULAR	0996840443




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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HIDALGO LUQUE LUISA POMPEYA
Identificación 0902390418

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

