

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MACVAI S.A.	0992374462001	117038
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	GARAY	ASISCLO GARAY
INTERSECCIÓN/MANZANA	P.P.GOMEZ Y AYACUCHO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		813
NÚMERO DE OFICINA	PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a autoradiador	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	daniel.hago@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	miluxder@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		TELEFONO 2
		CELULAR
		FAX

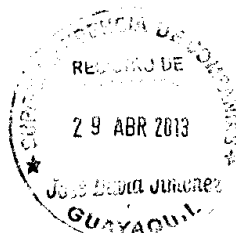
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	HAGO LUYO WASHINGTON DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909347296
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/08/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	URDANETA
CALLE	PEDRO PABLO GOMEZ	BARRIO	GARAY
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASISCLO GARAY	NÚMERO	1823
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	daniel.hago@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE AUTORADIADOR
		TELEFONO	042369526
		CELULAR	0997974731

[Handwritten signature]
0909347296



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HAGO LUYO WASHINGTON DANIEL

Identificación 0909347296

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

