

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

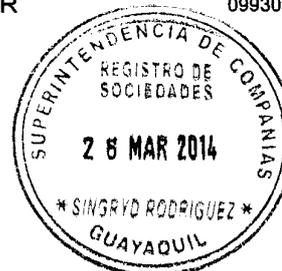
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAXGRAIMAN S.A.	0992704705001	137236	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAXPRO	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOT. INMACONSA		CEDROS	12-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA DAULE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	15	KM	10
REFERENCIA UBICACIÓN	POR COLEGIO LEONIDAS GARCIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042113107
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia.maxpro@gmail.com	TELEFONO 2	042113470
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993071196
SITIO WEB	0	FAX	0

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUZURIAGA ENDERICA JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914829122
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/04/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URB. GUAYAQUIL TENIS	NÚMERO	5 B
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PUNTILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SOLARIS
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA PUNTILLA
CORREO ELECTRÓNICO	cia.maxpro@gmail.com	TELEFONO	042209440
		CELULAR	0993071196

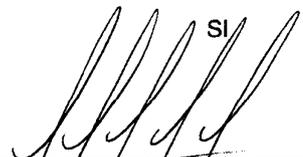


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUZURIAGA ENDÉRICA JULIO CESAR
Identificación: 0914829122

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.