



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
MAXILACT S.A.	0992735856001	142408
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		COLA RETIL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
MZ 25		14
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>	
	KM	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>TELEFONO 1</b>	<b>TELEFONO 2</b>
COLEGIO GREGORIANO	045128921	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>CELULAR</b>	<b>FAX</b>
	0998342294	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		
ecserviciocliente@gmail.com		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		
<b>SITIO WEB</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
GUAYAS	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	COOX MOREIRA MARIA VICENTA
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/10/11 0:00
<b>CIUDADELA</b>	
<b>CALLE</b>	HERMANO MIGUEL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	25
<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	
<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	maria.coox.mc@gmail.com
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0907957807
<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>BARRIO</b>	
<b>NÚMERO</b>	15
<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	COLEGIO GREGORIANO
<b>TELEFONO</b>	045128921
<b>CELULAR</b>	0993801032

*[Handwritten Signature]*  
120439812-5



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.

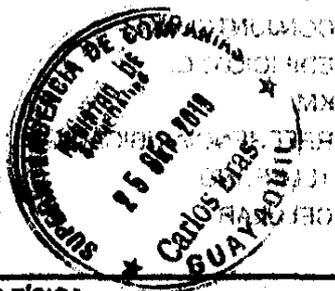


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO JARAMILLO RAUL SALOMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204398125
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/02/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HERMANO MIGUEL	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	28	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FUENTE DE SALAVACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO	maldonado201@gmail.com	TELEFONO	048106157
		CELULAR	0998942294

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	<input type="checkbox"/>
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	<input type="checkbox"/>



*[Handwritten Signature]*  
 FIRMADA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: MALDONADO JARAMILLO RAUL SALOMON  
 Identificación: 1204398125

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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