

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMERAMAX ASESORIA ECUADOR S.A.		1792341140001	142436
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AMERAMAX S.A.		PICHINCHA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		IÑAQUITO	4545
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
ALONSO PEREIRA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PISO 3
CENTRO FINANCIERO			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
305			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL AL MUNICIPIO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022430678
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022430678
depperson@ameramaxconsulting.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998305936
edu_mau@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	022430678

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		EPPERSON DERIK JAMES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		No. DE IDENTIFICACIÓN	1752026656
INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE GENERAL		CANTON	QUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		PARROQUIA	IÑAQUITO
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL			
2/24/14 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	4545
AMAZONAS			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
ALONSO PEREIRA			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO FINANCIERO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
305			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	022430678
depperson@ameramax.com		CELULAR	0998305936

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

Nombre: EPPERSON DERIK JAMES

Identificación 1752026656

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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