

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MAXILIFT S.A.		1792350735001	143414
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LOS CEDROS		CARCELEN	AV. 6 DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
GRUPO ATLAS			N63-121
NÚMERO DE OFICINA			
5			
REFERENCIA UBICACIÓN			
JUNTO A LA GASOLINERA PRIMAX			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	3500439
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	3464264
marielallumpantas@hotmail.com		CELULAR	0999936016
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	099444377
nelson.chavez@maxilift.com.ec			
SITIO WEB			
www.maxilift.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ ENRIQUEZ NELSON EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711091072
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CHAUPICRUZ	BARRIO	CARCELEN
CALLE	AV 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	63121
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEDROD	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE PRODUBANCO EL INCA
CORREO ELECTRÓNICO	contadorgeneral@hotmail.com	TELEFONO	023500439
		CELULAR	0997279248

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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: CHAVEZ ENRIQUEZ NELSON EDUARDO

Identificación 1711091072

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.