

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
MAQUILOTRANS MAQUINARIAS LOGISTICA Y TRANSPORTE C.A.		1792376696001	147221
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
ATAHUALPA		ATAHUALPA	MAXIMILIANO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JIPIJAPA		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2		<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DEL MUNICIPIO ELOY ALFARO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2616402
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	marcelade_cherres@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	3083471
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	asesor.conta@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0999199586
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2616402

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CHERRES VALENCIA OSCAR VINICIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0201107398
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/05/12 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	SAN BARTOLO
<b>CIUDADELA</b>	MONS. LEONIDAS PROAÑO	<b>BARRIO</b>	SAN BARTOLO
<b>CALLE</b>	TOCACHI	<b>NÚMERO</b>	E2-24
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PALENQUE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CONJUNTO VILLAREAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ocherres70@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	3083471
		<b>CELULAR</b>	0999199586

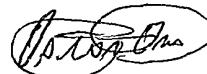


Dedaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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



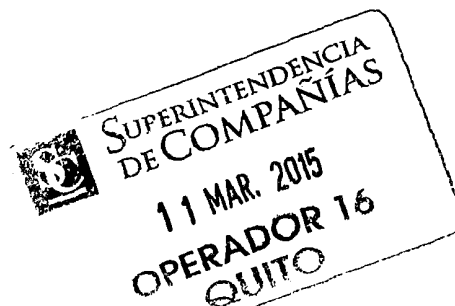
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: CHERRES VALENCIA OSCAR VINICIO

Identificación 0201107398

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: