

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MERCAMAXIMA S.A.	0992769467001	148501	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV.JOQUIN ORRANTIA	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING-ATRAS DEL HOTEL SONESTA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	408	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS HOTEL SONESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046020008
CORREO ELECTRÓNICO 1	jvascones@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999950030
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESCOBAR MENOSCAL FABIO HERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908830292
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV JOQUIN ORRANTIA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING
NÚMERO DE OFICINA	408	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS HOTEL SONESTA
CORREO ELECTRÓNICO	jvascones@gmail.com	TELEFONO	6020008
		CELULAR	0999950030


 091994974-3

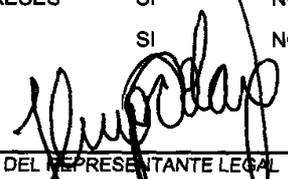


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
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: ESCOBAR MENOSCAL FABIO HERNANDO
Identificación 0908830292

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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