

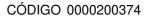
## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
SERVICESMAAS ECUADOR CIA. LTDA.		1792398843001		164845			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		EL BATAN	GASPAR DE ESCALONA	N38-39			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV JOSE VILLALENGUA		CONJUNTO	SN			
EDIFICIO/C.C.	THE MAY FAIR		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	401		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR GRANDA CENTI	ENO	CAMINO				
CASILLERO POSTAL	17-17-1992		TELEFONO 1	022262841			
CORREO ELECTRÓNICO 1	galo.intriago@maas.ec		TELEFONO 2	022920237			
CORREO ELECTRÓNICO 2	servicioalcliente@maas.ec		CELULAR	0980205264			
SITIO WEB	www.maas.ec		FAX	022262841			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	JRAL					

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	INTRIAGO QUINTERO GALO JACINTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714772165			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/26/15 12:00 AM	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	10/26/13 12:00 AW	PARROQUIA	QUITO			
MERCANTIL						
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	QUITO TENIS			
CALLE	FRANCISCO DE NATES	NÚMERO	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA	HIDALGO DE PINTO	CONJUNTO	PIAZZA TORETTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PIAZZA TORETTO			
NÚMERO DE OFICINA	207	KM	SN			
CAMINO	QUITO TENIS	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS			
CORREO ELECTRÓNICO	galo.intriago@yahoo.com	TELEFONO	0980205264			
		CELULAR	0987214476			

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	Χ	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				

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.