

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
MAAS ECUADOR		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GRANDA CENTENO	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 CENTENO	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 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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/26/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	FRANCISCO DE NATES	NÚMERO	0
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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

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.