

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		1 11010 127 11 110 1	3E 710 1 071E1	2, 10.0	11 52 5711 66			
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA							
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 CENT	ENO	GASPAR DE ESCALONA	N38-39		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV JOSE	VILLALENGUA			CONJUNTO	SN		
EDIFICIO/C.C.	THE MAY	Y FAIR			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	401				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR	GRANDA CENTE	ENO		CAMINO			
CASILLERO POSTAL	17-17-19	92		Т	ELEFONO 1	022262841		
CORREO ELECTRÓNICO 1	galo.intria	ago@maas.ec		Т	ELEFONO 2	022920237		
CORREO ELECTRÓNICO 2	servicioa	Icliente@maas.ec		C	ELULAR	0980205264		
SITIO WEB	www.maa	as.ec		F	AX	022262841		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES INTRIA		INTRIAGO QUIN	RIAGO QUINTERO GALO JACINTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1714772165		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVI	NCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/26/15 12:00		10/26/15 12:00 A	M	CANTON		QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/20/13 12.00 AW		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

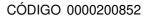
NÚMERO DE OFICINA 207 KM SN

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	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.