

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTMALMO MALDONADO MORENO S.A.		1792409691001	166163	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALTAMIRA		ALTAMIRA	MAÑOSCA	OE7-207
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE OE 8		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WILLIAN QUEVEDO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	A 1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DE LA AV OCCIDENTAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2262183
CORREO ELECTRÓNICO 1	amaldonado@malmo.ec		TELEFONO 2	2262184
CORREO ELECTRÓNICO 2	augmaldonado@hotmail.com		CELULAR	0990351602
SITIO WEB			FAX	2262184

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO LEIVA AUGUSTO CONSTANTINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711092104
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/13/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	ALTAMIRA	BARRIO	ALTAMIRA
CALLE	MAÑOSCA	NÚMERO	oe8-95
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV OCCIDENTAL	CONJUNTO	TORRES DE SANTA CRUZ
BLOQUE	TORRE 5	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	52-B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA DE LA AV OCCIDENTAL
CORREO ELECTRÓNICO	amaldonado@malmo.ec	TELEFONO	022432995
		CELULAR	0990351602

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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