

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| MAQUITODO ECUADOR S.A. | 0992795581001 | 166739 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | URDESA | CIRCUNVALACION SUR | 122 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 10 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | BOST DENTAL | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 102 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A una cuadra de la mueblería Adriana Hoyos | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 046025309 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | maquitodo_ecua@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0984935369 |
| 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 | VELASQUEZ URREGO ANDREA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720153087 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/12/12 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Urdesa Central | NÚMERO | 122 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 10 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Edif. Dost Dent |
| CORREO ELECTRÓNICO | maquitodo_ecua@hotmail.com | TELEFONO | 046025309 |
| | | CELULAR | 0984935369 |

Andrea Velasquez U
 CI 1720153087



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 |

Andrea Velásquez U.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELASQUEZ URREGO ANDREA
Identificación 1720153067

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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