

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

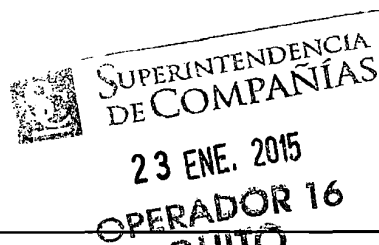
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MCAEC DISEÑO Y EXHIBICION COMERCIAL CIA. LTDA.	1792457866001	172513
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
MCAEC DISEÑO Y EXHIBICION COMERCIAL	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	INÁQUITO	PASAJE EL JARDÍN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
AV. 6 DE DICIEMBRE		168
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
CENTURY PLAZA		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
OF15		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A TRES CUADRAS DEL ESTADIO OLÍMPICO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	023333531
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
galo.intriago@maas.ec		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0993508772
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARBELAEZ RODRIGUEZ MARIA CAMILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1752018505
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/09/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RODRIGO DE NUÑEZ	NÚMERO	502
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTEROCEANICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL BENTURA MALL
CORREO ELECTRÓNICO	galo.intriago@maas.ec	TELEFONO	023333531
		CELULAR	0993508772



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

x 
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARBELAEZ RODRIGUEZ MARIA CAMILA
Identificación 1752018505

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

