

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|---|-------------------|---------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| E. MAULME C.A. | | 0990005923001 | 2837 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| E. MAULME C.A. | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| ADACE | | ADACE | AV. DE LAS AMERICAS | 795 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE 3RA. Y CALLE 4TA | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | E. MAULME | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | P.B. | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A ESCUELA DE AVIACION DEL EJERCITO | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042291600 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contabilidad@maulme.com | TELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0994117497 | |
| SITIO WEB | www.maulme.com | FAX | 042288131 | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | SEVILLA COBO TEMISTOCLES PATRICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1800016907 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/10/12 12:00 AM | CANTON | AMBATO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PICAIGUA |
| CALLE | PEDRO MILANESIO S/N | BARRIO | JERICO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TOMAS NIETO POLO DE AGUILERA | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | psevilla@assa.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | frente al complejo del Banco del Pacífico |
| | | TELEFONO | 032466010 |
| | | CELULAR | 0999605422 |

Patricio Sevilla Cobo
 0910566934



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

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | SEVILLA GORTAIRE JOSE LUIS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801693282 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/10/12 12:00 AM | CANTON | AMBATO |
| | | PARROQUIA | MATRIZ |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Av. Miraflores | NÚMERO | 6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Las Dalías | CONJUNTO | Villa Hilda |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | pasando Colegio Inmaculada |
| CORREO ELECTRÓNICO | jlsevilla@assa.com.ec | TELEFONO | 032427013 |
| | | CELULAR | 0999733713 |

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 | X | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SEVILLA GORTAIRE JOSE LUIS
Identificación 1801693282

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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