

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WAXMO S.A.		1792619564001	302546
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AVENIDA PORTUGAL	E10-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA REPUBLICA DEL SALVADOR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AMBAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	702	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO BENALCAZAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3330935
CORREO ELECTRÓNICO 1	dasilvamiguel@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ana_ruales@hotmail.com	CELULAR	0992631015
SITIO WEB	www.waxmo.com	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	DA SILVA GONCALVES MIGUEL ABRAHAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	047525063
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	portugal	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	catalina aldaz	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BRISTOL PARC
NÚMERO DE OFICINA	508	KM	KM0
CAMINO	CATALINA ALDAZ	REFERENCIA UBICACIÓN	EL ESPAÑOL DE LA PORTUGAL
CORREO ELECTRÓNICO	dasilvam@waxmo.com	TELEFONO	025134928
		CELULAR	0958846257

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ BENITEZ IVANIEK		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756769301
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM0
CAMINO	JULIO MORENO	REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	martinezi@waxmo.com	TELEFONO	022445770
		CELULAR	0995222856

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

Nombre: DA SILVA GONCALVES MIGUEL ABRAHAM

Identificación 047525063

REPRESENTANTE LEGAL

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.