

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAQUINAS HIDRAULICAS ZAMBRANO MAQHIDRAZ CIA. LTDA.	1390143954001	35279	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAQUIDRAZ CIA. LTDA.	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA GULF	AVDA. 4 DE NOVIEMBRE	205
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO CHUSIG	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CHUSIG	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA FORD	CAMINO	MONTECRISTI
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	92226
CORREO ELECTRÓNICO 1	lrodriguez@maquidraz.com	TELEFONO 2	2921226
CORREO ELECTRÓNICO 2	mzabrano@maquidraz.com	CELULAR	0999167721
SITIO WEB		FAX	921285

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAMBRANO RODRIGUEZ MANUEL IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718806100
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/12 0:00	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	ELOY ALFARO
CALLE	ELOY ALFARO	BARRIO	LA GULF
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 4 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	205
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CHUSIG
CAMINO	MONTECRISTI	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mzabrano@maquidraz.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA FORD
		TELEFONO	2922263
		CELULAR	0999167697

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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

MAQUIDRAZ S.A. Ltda.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO RODRIGUEZ MANUEL IGNACIO
Identificación 1718806/00

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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