

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y PRODUCTORA MAELLA C. LTDA.	0791704359001	39470	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAELLA CIA. LTDA.	EL ORO	HUAQUILLAS	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PORTOVELO	S.N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA Y AV. LA REPUBLICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRENTE A CASA ORTIZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CASA ORTIZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2510421
CORREO ELECTRÓNICO 1	dianacalva@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993048067
SITIO WEB		FAX	2995801

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALVA BALCAZAR DIANA DEL CISNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702947680
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/03 0:00	CANTON	HUAQUILLAS
CIUDADELA		PARROQUIA	EL PARAÍSO
CALLE	AZUAY	BARRIO	RUMIÑAHUI
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZARUMA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dianacalva@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS ESCUELA CIUDAD DE HUAQUILLAS
		TELEFONO	072510421
		CELULAR	0993048067

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALVA BALCAZAR DIANA DEL CISNE
Identificación 0702947680

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.