

## FECHA DE EMISIÓN 26/04/2013

CÓDIGO 0000070268

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA			-		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
MAOPSULI CIA. LTDA.		0190169332001	•	6978	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
MAOPSULI CIA LTDA		AZUAY	CUENCA I	HUAYNACÁPAC	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			PUMAPUNGO	5-47	
INTERSECCIÓN/MANZANA RUMIÑA	AHUI		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN EL VER	GEL		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2869927	
CORREO ELECTRÓNICO 1 info@m	aopsuli.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0998150471	
SITIO WEB			FAX :	2864329	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL				
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL R	EPRESENTAL	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		RDOÑEZ JORGE FIDEL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0101776623	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/04/12 0:00		CANTON	CUENCA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			PARROQUIA	SUCRE	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE	9 DE OCTUBRE	E	NÚMERO	1171	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS SALAZAR	<b>t</b>	CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓI	N CENTRO	
CORREO ELECTRÓNICO	maopsuli@etap	anet.net	TELEFONO	072864329	
			CELULAR	0998150471	

29 ABR 2013

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.



## **FECHA DE EMISIÓN 26/04/2013**

CÓDIGO 0000070268

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	//si		NO	X
by Sto	MAOP	SULL	Cía. Ltda	l <b>.</b>

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SARMIENTO ORDOÑEZ JORGE FIDEL

Identificación 0101776623

	IÓN FÍSICA	DE PRESENTACIO	FECH

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

26/11/2012

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