

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROCESO MAXIMO MAPROMAX S.A.		1291781418001	726028
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		LOS RIOS	MOCACHE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
S/N			VÍA QUEVEDO - VENTANAS
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
CASILLERO POSTAL		PASANDO LA PARROQUIA SAN CARLOS, SECTOR "LA SUCRE", MARGEN DERECHO A 1 KM DE LA FABRICA BALSA FLEX	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
joset@mapromax.com			0980862675
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
carmenb@serviforest.com			CELULAR
SITIO WEB			FAX
			0980862675

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	MOCACHE
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TREVIÑO CALDERON JOSE FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710169507
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB SAN ANDRES	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	1	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	URB SAN ANDRES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	F
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	joset@mapromax.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAMBORONDON
		TELEFONO	022775547
		CELULAR	0980862675

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	CALDERON PRIETO ANA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904424363
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/19 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	1	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SANTA ELENA
CORREO ELECTRÓNICO	joset@mapromax.com	TELEFONO	042920628
		CELULAR	0980862675

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: TREVIÑO CALDERON JOSE FERNANDO
Identificación 1710169507

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.