

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	lÍΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MABAXTI S.A.		0991388508001	1	77036
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COLINAS DE LOS CEIBOS			COLINAS DE LOS CEIBOS	S SOLAR 6
INTERSECCIÓN/MANZANA MA	Z 27		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 0°	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A CONDOMINIC		IO VALENTINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	997015802
CORREO ELECTRÓNICO 1 ma	abaxti2018@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 atr	n31@hotmail.com		CELULAR	0997015802
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DI	EL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES PILALO AREVAL		O ELIANA YADI	RA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0953682721
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/31/19 12:00 /		./	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	) //31/19 12.00 AM	vi	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
			_	

**CALLE** LETAMENDI NÚMERO 100

LEONIDAS PLAZA Y GUERRERO CONJUNTO INTERSECCIÓN/MANZANA **MARTINEZ** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

DIAGONAL A LA COOPERATIVA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

DE TRANSPORTE CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 0997015802 mabaxti2018@gmail.com

**CELULAR** 0997015802



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	MURILLO CARVAJAL ISRAEL ISAAC				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0955394978		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/04/40 40:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/19 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO			
CALLE	CDLA BELLAVISTA	NÚMERO	100		
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA POR FARMACIA 911		
CORREO ELECTRÓNICO	mabaxti2018@gmail.com	TELEFONO	0997015802		
		CELULAR	0997015802		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.