

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

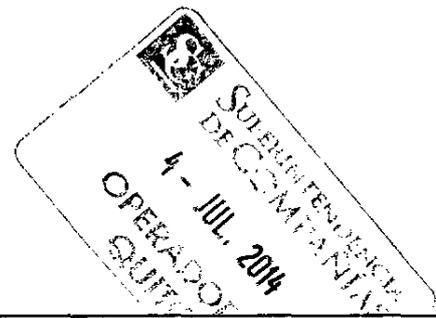
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REDEMAX REDES Y EQUIPOS MAXIMA PC CIA. LTDA.		1791704827001	88135
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	PARROQUIA
			ÑAQUITO
			NÚMERO
			N43-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO COCA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	ANA LUCIA ANDRADE		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	N.-1		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE CC PASAJE DEL RIO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022245592
CORREO ELECTRÓNICO 1	redemax@uio.satnet.net	TELEFONO 2	022243181
CORREO ELECTRÓNICO 2	anita.santo@redemax.com	CELULAR	0993567039
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRAVO BASTIDAS JORGE ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501515787
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN DE DIOS MARTINEZ	NÚMERO	N34-230
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO PAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE IGLESIA DE FATIMA
CORREO ELECTRÓNICO	jorge.bravo@redemax.com	TELEFONO	2446662
		CELULAR	0993567039

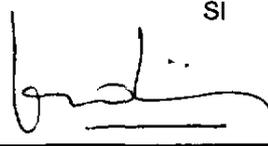


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: BRAVO BASTIDAS JORGE ENRIQUE
Identificación 0501515787

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

