

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

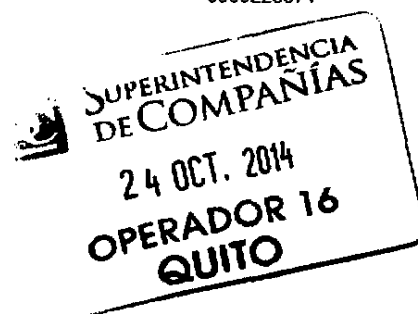
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAXIBEN S.A.	1791862082001	93973	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CARCELÉN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION LOS MASTODONTES		E7	N86-319
INTERSECCIÓN/MANZANA	N86	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALBAREZ YANEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INTERCAMBIADOR DE CARCELEN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2445967
CORREO ELECTRÓNICO 1	rickymid@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dsantos@grupomaxval.com	CELULAR	0987005206
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	MIDEROS CASTILLO RICARDO ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714407820
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CARCELÉN
CIUDADELA	URBANIZACION LOS MASTODONTES	BARRIO	
CALLE	E7	NÚMERO	N86-319
INTERSECCIÓN/MANZANA	N86	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALVAREZ YANEZ
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INTERCAMBIADOR DE CARCELEN
CORREO ELECTRÓNICO	rickymid@hotmail.com	TELEFONO	3226165
		CELULAR	0999223671

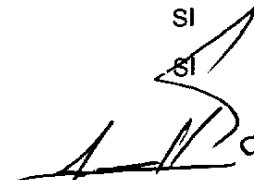


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: MIDEROS CASTILLO RICARDO ADOLFO
Identificación 1714407820

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

