

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MAXIMAECUADOR CIA. LTDA.		0190353044001	95463	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RIDE		AZUAY	CUENCA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			REMIGIO TAMARIZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN CUEVA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SANTA MARIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A TECNO CYCLO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074090857	
CORREO ELECTRÓNICO 1	balanceconsultores@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@maximaecuador.com	CELULAR	0992696705	
SITIO WEB	www.maximaecuador.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ULLOA RODAS JUDITH REBECA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101233526
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/11/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SUCRE
CALLE		BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	REMIGIO TAMARIZ	NÚMERO	S/N
BLOQUE	AGUSTIN CUEVA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	SANTA MARIA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	balanceconsultores@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A TECNO CYCLO
		TELEFONO	074090857
		CELULAR	0992696705



29 ABR 2014

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; excepto 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: ULLOA RODAS JUDITH REBECA

Identificación 0101233526

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.