

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAIAUTO S.A.	1391742983001	95752	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOMIEJO	PORTOMIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		12 DE FEBRIL TULIPANES BULEVARD QUE CONDUCE SIN SEÑAL	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL LOS TERRENOS DEL CRM	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ANTIIGUO CR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052631048
CORREO ELECTRÓNICO 1	jotvarez@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	091220453
SITIO WEB		FAX	091220453

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOMIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUAREZ INTRIAGO JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CECULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305724450
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/11/000	CANTON	PORTOMIEJO
CIUDADELA		PARROQUIA	PORTOMIEJO
CALLE	URBINACION BUEN VIVIR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE POZA OXIDACION	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jotvarez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA POZA
		TELEFONO	052631048
		CELULAR	091220453

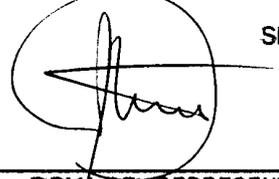


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TUAREZ INTRIAGO JORGE LUIS

Identificación: 1305724450

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.