

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE DESARROLLO DE SOFTWARE A-MAX-MORAFI CIA. LTDA.		1891731732001	96920
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
A-MAX-MORAFI CIA. LTDA.		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PUERTAS DEL SOL		PUERTAS DEL SOL	GUSTAVO BECKER
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARCELONA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DE TOROS		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2847311
CORREO ELECTRÓNICO 1	andresmfiallos@gmail.com	TELEFONO 2	2847311
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlosrmoralesc@uta.edu.ec	CELULAR	0983663336
SITIO WEB		FAX	2423803

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES FIALLOS CARLOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802318145
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/12 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	HUACHI LORETO
CIUDADELA	PUERTAS DEL SOL	BARRIO	
CALLE	GUSTAVO BECKER	NÚMERO	06-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARCELONA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DE TOROS
CORREO ELECTRÓNICO	andresmfiallos@gmail.com	TELEFONO	2847311
		CELULAR	0983263826

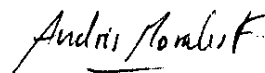
RECIBIDO
FECHA: 31-08-2013
HORA: 15:00
SECCIÓN ARCHIVO

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

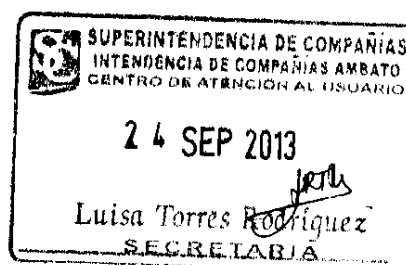
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORALES FIALLOS CARLOS ANDRES

Identificación 1802318145



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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