

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEGATREXA S.A.		0992260300001	109076
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ATARAZANA			AV. ELIAS MUÑOZ VICUÑA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COMANDATO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL BANCO DE FOMENTO	CAMINO	CALLEJON 3ERO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046010263
CORREO ELECTRÓNICO 1	rguevara@aipoc.com.ec	TELEFONO 2	046010264
CORREO ELECTRÓNICO 2	emora@aipoc.com.ec	CELULAR	0998261137
SITIO WEB		FAX	0998261137

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BEJARANO SUAREZ JORGE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908881584
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA URB. CASTELAGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA LAGOS TOWN CENTER
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.8
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE URB. CASTELAGO
CORREO ELECTRÓNICO	jfea@aipoc.com.ec	TELEFONO	045109060
		CELULAR	0999619485

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.