

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEGEMAR S.A.	0992388676001	118077	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEGEMAR S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ciudadela	LOS SAUCES 9	VEHICULAR MZ L - 17	SL 35
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE VEHICULAR	CONJUNTO	MZ L -017
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P BAJ	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS CLINICA GUAYAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2247340
CORREO ELECTRÓNICO 1	roberto_plaza10@hotmail.com	TELEFONO 2	5114506
CORREO ELECTRÓNICO 2	nathy_plaza27@hotmail.com	CELULAR	0999981186
SITIO WEB		FAX	2433550

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA ALVAREZ SEGUNDO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905445532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GUAYACANES	BARRIO	NORTE
CALLE	VEHICULAR	NÚMERO	SL 33
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 104 A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	una cuadra estacion ruta garzota
CORREO ELECTRÓNICO	roberto.plaza10@gmail.com	TELEFONO	042820183
		CELULAR	0958777674

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

Nombre: PLAZA ALVAREZ SEGUNDO ROBERTO

Identificación 0905445532

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.