

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
MEGACOMUNIDAD S.A.		09923955910	01	118575
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			29AVA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORIENTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HO	SPITAL GUAYAQ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	299696
CORREO ELECTRÓNICO 1	yalvearortiz@hotma	ail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcruzq@yahoo.cor	m	CELULAR	0999540218
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PROVINCIA GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESE	ENTANTE LEGAL (	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSON	IA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVEAR	ORTIZ YRMA JUDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓI	N 0914528476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		JAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDAD	OR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/4/15 12	9/4/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO S/4/1012		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SUBURB	BIO	BARRIO	SUBURBIO
CALLE	29		NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORIENTE	≣	CONJUNTO	
D. 00.11				

EDIFICIO/C.C.

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

KM

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.

ialvear@espol.edu.ec

REFERENCIA UBICACIÓN diagonal al hospital guayaquil

042841879

0981686608

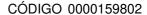
**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: ALVEAR ORTIZ YRMA JUDITH

Identificación 0914528476

REPRESENTANTE LEGAL