

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEGAMAQ S.A.	0992509570001	126930	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. LA PUNTILLA- SAMBORONDÓN KM. 1.5	PISO 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALTOS DEL BANCO DEL PICHINCHA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDÓN PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DEL BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0987223009
CORREO ELECTRÓNICO 1	cnararajo2479@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987223009
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO MAXIMO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705295317
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/07/08 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDÓN	NÚMERO	PISO 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDF SAMBORONDÓN PLAZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDÓN PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DEL BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	cnararajo2479@gmail.com	TELEFONO	0987223009
		CELULAR	0987223009

Luisthian Antepana
091663867-9



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: VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO MAXIMO OSWALDO
Identificación 1705295317



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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