

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
MEGAMAQ SA		GUAYAS	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.	SAMBORONDON PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	402		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DEL BANCO PICHINCHA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		099906776
CORREO ELECTRÓNICO 1	megamaqcosurca@gmail.com	TELEFONO 2		099906776
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmvillavicencio.sa@gmail.com	CELULAR		0999067765
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	7/23/08 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	VIA SAMBORONDON
CALLE	S/N	NÚMERO	km 1.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON PLAZA PISO 4
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	1.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DEL BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	mmvillavicencio.sa@gmail.com	TELEFONO	0987223009
		CELULAR	0987223009

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.