



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MAGOI TECHNOLOGY S.A.		0992550902001	129879	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Magoi		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Las Orquídeas			Costanera del Salado	37
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ. 1006	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		Casa	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A tres cuadras del Jardín Botánico	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0999107700
CORREO ELECTRÓNICO 1		kovicley@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		kvam09@gmail.com	CELULAR	0995352660
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ACHUPALLAS MESA KARINA VIRGINIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 1103164230
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/06/14 0:00	CANTON SAMBORONDÓN
			PARROQUIA LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		Entre Ríos	BARRIO
CALLE		Tercera	NÚMERO 19
INTERSECCIÓN/MANZANA		S1	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C. Mónaco
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN A una cuadra de Villa Madera
CORREO ELECTRÓNICO		kvam09@gmail.com	TELEFONO 042832146
			CELULAR 0999107700



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ACHUPALLAS MESA KARINA VIRGINIA

Identificación 1103164230

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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