

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

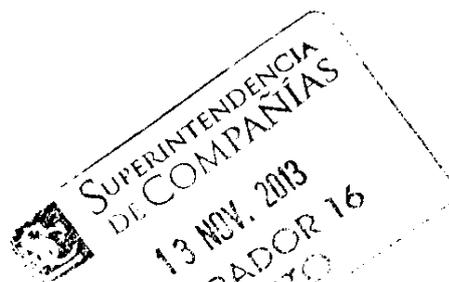
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEGAPOWER S.A.		1891753094001	148223	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEGAPOWER		TUNGURAHUA	AMBATO	ATOCHA FICOA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		NUEVA AMBATO	AV DE LOS GUAYTAMBOS SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN MONTALVO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032846000	
CORREO ELECTRÓNICO 1		valenciarich@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		wilsonfreire_ldu@hotmail.com		CELULAR
SITIO WEB		FAX		
		0996110342		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE SANDOVAL WILSON FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716310725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/05/12 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CALLE	AV DE LOS GUAYTAMBOS	BARRIO	NUEVA AMBATO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wilsonfreire_ldu@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SUPERMAXI
		TELEFONO	032846000
		CELULAR	0996110342



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

## 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: FREIRE SANDOVAL WILSON FERNANDO

Identificación 1716310725

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

