SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 07/07/2014 CÓDIGO 0000081959

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

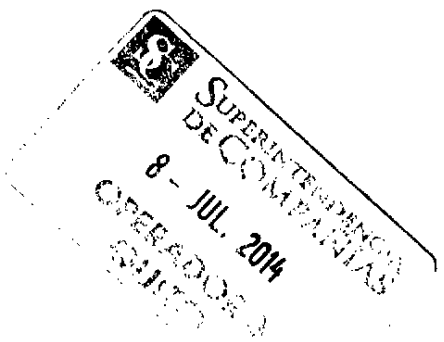
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MEGAMOVIL CIA. LTDA.	1791999487001		154090
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEGAMOVIL CIA.LTDA.	PICHINCHA	QUITO	GUAMANÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA VICTORIA	AV.MALDONADO	425
INTERSECCIÓN/MANZANA	PATRICIO ROMERO BARBERIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BASTIDAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ESCUELA RIOBAMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3007219
CORREO ELECTRÓNICO 1	megamovilcialtda@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ltorresegas@hotmail.com	CELULAR	0998755810
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS QUISHPE JUAN FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707491989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	GUAMANÍ
CIUDADELA		BARRIO	la victoria
CALLE	AV MALDONADO	NÚMERO	425
INTERSECCIÓN/MANZANA	PATRICIO ROMERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	bastidas
NÚMERO DE OFICINA	04	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal escuela riobamba
CORREO ELECTRÓNICO	vjuanfrancisco@hotmail.com	TELEFONO	023007219
		CELULAR	0998755810



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: VARGAS QUISHPE JUAN FRANCISCO
Identificación 1707491989

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
8 - JUL. 2014
OPERADOR 3
QUITO

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