

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEGAIMAGEN RAY CENTER CIA. LTDA.		1792047633001	156228
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		JIPIJAPA	GASPAR DE VILLAROE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
A 6 DE DICIEMBRE			E10-121
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PLAZA REAL
PLAZA 6			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
63			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
AL FRENTE DE COMPLEJO MINISTERIO DE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026004242
CORREO ELECTRÓNICO 1 mariagutsa1472@hotmail.com		TELEFONO 2	022400723
CORREO ELECTRÓNICO 2 fel_navarrete@hotmail.com		CELULAR	0998017944
SITIO WEB		FAX	084533363

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVARRETE GUEVARA ALEJANDRA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721746582
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/06/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	KENNEDY
CALLE	MATA MARTINEZ	NÚMERO	N53-193
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PINOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PANADERIA PAN ESPECIAL
CORREO ELECTRÓNICO	aleja_navarreteg@hotmail.com	TELEFONO	2417505
		CELULAR	0995837183

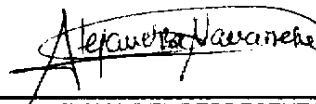


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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



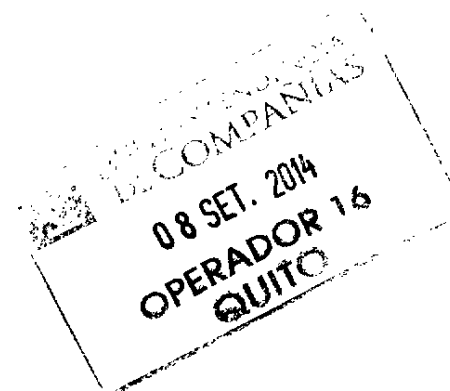
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NAVARRETE GUEVARA ALEJANDRA ISABEL

Identificación 1721746582

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.