

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

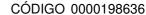
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MEGASOCKS CIA. LTDA.		1792089840001		158066
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PODER JUDICI	AL FRANCISCO DE	N13-218
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO (P	KM 5 AUTOP. RU	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM	5 AUT.RUM.
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE PUENTES 2 Y 3 /	AUT.RUMIÑAHUI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2323822
CORREO ELECTRÓNICO 1	megamedias@hotmail.cor	m	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	silv.sant@hotmail.com		CELULAR	0998746493
SITIO WEB			FAX	2323857
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ VAL	LEJO PAOLA GAB	BRIELA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1718493412
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/17/16 12:00 A	M	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		IIVI	PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	LA HOSPITALA	IRIA	BARRIO	LA ARMENIA II
CALLE	JUAN LEON ME	ERA	NÚMERO	N10-92
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHARLES DAR	RWIN	CONJUNTO	SAMARA II
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	A 1 CUADRA DE LA IGLESIA DE LA ARMENIA
CORREO ELECTRÓNICO	megamedias@	hotmail.com	TELEFONO	022323822
			0-11111	

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.

CELULAR

0993486836







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: SANCHEZ VALLEJO PAOLA GABRIELA

Identificación 1718493412

REPRESENTANTE LEGAL

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.