SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 26/03/2019 CÓDIGO ZRY9H3X55H

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MEGACABLES S.A.	1792092329001		158203
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CRISTIANIA	CARCELEN	N68A DE LOS ACEITUNOS	E5-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	CENTRO INDUSTRIAL
EDIFICIO/C.C.	BODEGA 5	BLOQUE	B5
NÚMERO DE OFICINA	B5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MAQUINARIAS ENRIQUEZ	CAMINO	CARCELEN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	23500267
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@megacablesa.com	TELEFONO 2	22483044
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@megacablesa.com	CELULAR	0985642457
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	CADAVID ROJAS YAZMIN EMILSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724899107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/26/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	KOKOPELI	BARRIO	KOKOPELI
CALLE	2 TRANSVERSAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A CUNUNYACU	CONJUNTO	CONJUNTO KOKOPELI
BLOQUE	CASA1	EDIFICIO/C.C.	CONJ. KOKOPELI
NÚMERO DE OFICINA	B5	KM	KM 1
CAMINO	CUNUNYACU	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COMPLEJO DEPORTIVO DE EL NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@megacablesa.com	TELEFONO	023825152
		CELULAR	0985332919

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.