

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

				_, \	011 00				
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE		
MEGASETEC MEGA SERVICIOS Y TECNOLOGIA CIA. LTDA.			1792175704001			16	1812		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA		
			PICHINCHA		QUITO	QL	OTIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO		
			MARISCAL		YANEZ PINZON	N2	26-243		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FRAI	NCISCO DE ORE	LLANA		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	C. PINZON				BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA 1					KM				
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A KIA MOTO ORELLANA			is de la av. FCO de		CAMINO				
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	29	02723		
CORREO ELECTRÓNICO 1	eparedes	@megasetec.con	n		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2 asistencia@netsolutionss.c			com		CELULAR	09	94229291		
SITIO WEB					FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL							
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON		QI	UITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOI	DERADO				
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		URAL							
APELLIDOS Y NOMBRES PAREDES VIT		PAREDES VITE	RI AMPARO ELIZABETH						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDU		CEDULA	EDULA No		No. DE IDENTIFICACIÓN		1716394844		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENEF	PROVINCIA		VINCIA		PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/12/14 12:00 AM		CANTON			QUITO		
				PARROQUIA			QUITO		
CIUDADELA				BARRIO			Mariscal		
CALLE		VENEZUELA	NÚMERO		1ERO		N15-25		
INTERSECCIÓN/MANZANA RIOF		RIOFRIO		CONJUNTO					

CORREO ELECTRÓNICO eparedes@megasetec.com TELEFONO 2555129

CELULAR 0994229291

REFERENCIA UBICACIÓN TRAS EL COLEGIO MEJIA

EDIFICIO/C.C.

KM

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.

**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA







## 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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.