



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEGAVTCORP CIA. LTDA.	1792200415001	162807	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEGAVTCORP CIA. LTDA.	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRO	CALLE	NÚMERO
LA FLORESTA	LA FLORESTA	IBERIA	N21-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE ORTIZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNIVERSIDAD METROPOLITANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023227285
CORREO ELECTRÓNICO 1	bq.tnez61@yahoo.ca	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	megavtcorp@gmail.com	CELULAR	0998248537
SITIO WEB		FAX	023228431

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

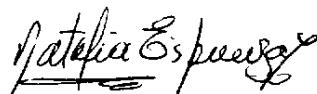
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA ZALDUMBIDE TERESA NATALIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707227151
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/06/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CIUDADELA	CHIMBACALLE	BARRIO	JARAMILLO ARTEAGA
CALLE	ALPAHUASI	NÚMERO	E6-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARTOLOMÉ ALVEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO MONTUFAR
CORREO ELECTRÓNICO	bq.tnez61@yahoo.ca	TELEFONO	022641587
		CELULAR	0998248537

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: ESPINOZA ZALDUMBIDE TERESA NATALIA
Identificación 1707227151

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con ermendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

