

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SALVACORP S.A.		1792396468001	164605
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SALVACORP S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MIRAVALLE	EUGENIO ESPEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA TANDA		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	5
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL PLAZA DEL RANCHO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3957558
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@magicmedia.com.ec	TELEFONO 2	3957593
CORREO ELECTRÓNICO 2	rodrigopulamarin@hotmail.com	CELULAR	0998371391
SITIO WEB	magicmedia.com.ec	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	SALVADOR ENRIQUEZ DAVID ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711703288
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	MIRAVALLE I	BARRIO	
CALLE	EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMILO EGAS	CONJUNTO	SAN ISIDRO II
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS ATRAS DE LA GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@magicmedia.com.ec	TELEFONO	3957558
		CELULAR	0998371391

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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