

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA MEGAMOTRIZ IMPORMEGAMOTRIZ S.A.	0992825707001	165090	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMPORTADORA MEGAMOTRIZ	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BLOQUE G - BODEGA 3	KM 11,5 VIA A DAULE	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	BLOQUE PRINCIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PARQUE CALIFORNIA 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042103264
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlota_figueras@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995298008
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARIAS BARRERA HERNAN FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916100647
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/03/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	av. benjamin carrion	NÚMERO	d3
INTERSECCIÓN/MANZANA	emilio romero	CONJUNTO	residencial saint gallert
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA EEE
CORREO ELECTRÓNICO	osancano@akaisan.com	TELEFONO	042103496
		CELULAR	0995524934



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Hernan Arias B.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARIAS BARRERA HERNAN FRANCISCO
Identificación 0916100647

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

