

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEGASOLVE SOLUCIONES S.A.		1792458218001	172574
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SAN IGNACIO		SAN BLAS	HUMBOLTH
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
RIOFRIO - OFC. 401		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		401	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL COLEGIO INMACULADA CONCEPCIÓN	CALLE
CASILLERO POSTAL			HUMBOLTH
CORREO ELECTRÓNICO 1		jmarchan@pbplaw.com	N27-55
CORREO ELECTRÓNICO 2		ccarrera@pbplaw.com	CONJUNTO
SITIO WEB			BLOQUE
			KM
			CAMINO
			TELEFONO 1
			022443164
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0999017441
			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	MARCHAN CARRASCO CESAR CORNELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703491678
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	HUMBOLT	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN IGNACIO	NÚMERO	401
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	401	EDIFICIO/C.C.	RIO FRIO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cmarchanc@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL COLEGIO LA INMACULADA
		TELEFONO	022525755
		CELULAR	0999739546

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

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.