

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
|--|----------------------------------|---------------|--|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| MEGAOZON INGENIERIA DE AGUA S.A. | | 0992970588001 | ; | 303995 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| MALECON SIMON BOLIVAR | | MALECON | MALECON SIMON BOLIVAR 2203 | 2203 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | EDIF. PANORAMA |
| NÚMERO DE OFICINA | 7 | | KM | 0000 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | MALECON SIMON BOLIV GUAYAQUIL | AR- CENTRO DE | CAMINO | EDIF. PANORAMA |
| CASILLERO POSTAL | domingoil | | TELEFONO 1 | 5025825 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | megaozon.contabilida@gmail.com | | TELEFONO 2 | 5025825 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | megaozon.ingenieria@gm | nail.com | CELULAR | 0992612589 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA GUAYAS | | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL REPRESENTAI | NTE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | URAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | NOMBRES CARDONA NEG | | ONIO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN PASAPORTE | | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 105165905 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | VENEZUELA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO | | 1 | CANTON | MANTA |
| | | /1 | PARROQUIA | MANTA |
| MERCANTIL | | | | |
| CIUDADELA | | | BARRIO | |
| CALLE | 117 | | NÚMERO | 109 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. 113 | | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | 000 |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACIÓN AL NORTE DE MANTA | |
| CORREO ELECTRÓNICO | viajerolatam@g | mail.com | TELEFONO | 052622220 |
| | | | CELULAR | 0968728024 |

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

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|---|-----------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | PAGUAY MAIGUA VICTOR RAUI | - | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909547549 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | . INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 5/9/16 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/16 12.00 AIW | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | GARCIA GOYENA | NÚMERO | 5012 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LA 27 ava | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 0 |
| CAMINO | GARCÍA GOYENA 5012 ENTRE LA 26 Y LA 27 | REFERENCIA UBICACIÓN | EXISTE UNA FARMACIA CRUZ AZUL A DOS CUADRAS |
| CORREO ELECTRÓNICO | vpaguay@hotmail.com | TELEFONO | 2618719 |
| | | CELULAR | 0987179457 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |

Nombre: PAGUAY MAIGUA VICTOR RAUL

Identificación 0909547549

REPRESENTANTE LEGAL