

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

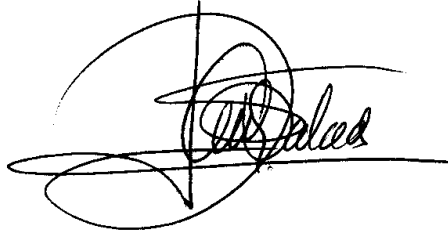
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
QUALITYMEGA S.A.	0992667141001	36823	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
QUALITYMEGA S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO		VICTOR MANUEL	845
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMICHACA Y GARCIA AVILES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ESTARELLAS	BLOQUE	PISO 3
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CINE NUEVE DE OCTUBRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042300740
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsalcedo57@gmail.com	TELEFONO 2	042857180
CORREO ELECTRÓNICO 2	qualitymegasa@gmail.com	CELULAR	0991536300
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	SALCEDO SOLINES FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905802516
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	CEIBOS	BARRIO	SANTA CECILIA
CALLE	NOVENA	NÚMERO	SOLAR 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAZANA ZA	CONJUNTO	RECIDENCIAL
BLOQUE	----	EDIFICIO/C.C.	COLATINA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA ESCUELA JEFFERSON
CORREO ELECTRÓNICO	jsalcedo57@gmail.com	TELEFONO	2857180
		CELULAR	0991536300




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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: SALCEDO SOLINES FRANCISCO JAVIER
Identificación 0905902516

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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