

## FECHA DE EMISIÓN 20/03/2014

CÓDIGO 0000068392

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA		,	*
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL R		UC		EXPEDIENTE
MAGICRIVER CIA. LTDA.	21	90003666001		54573
NOMBRE COMERCIAL	P	ROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAGICRIVER CIA. LTDA.	SU	CUMBIOS	LAGO AGRIO	NUEVA LOJA
CIUDADELA	В	ARRIO	CALLE	NÚMERO
	10	B DE DICIEMBRE	PRIMERA	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA	PACAYACU		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FABRICA DE CH	OCOLATES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062366510
CORREO ELECTRÓNICO 1	magicri@ecuanex.net.ec		TELEFONO 2	032886449
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0997360670
SITIO WEB			FAX	062366510
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	SUCUMBIOS		CANTON	LAGO AGRIO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTANTE	LEGAL O APO	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURA	u i i i i i i i i i i i i i i i i i i i		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEJIA ACOSTA LUI	S ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. I	DE IDENTIFICACIÓ	N 2100287107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PRO	VINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 09/07/13 12:00		CAN	TON	PASTAZA
		PAR	ROQUIA	PUYO
CIUDADELA		BAR	RIO	CHOFER2
CALLE	RIOBAMBA	NÚM	IERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	WASHINTONG MAZ	ON CON	JUNTO	
BLOQUE		EDIF	FICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACI	IÓN detras de la escuela gabriela mistral
CORREO ELECTRÓNICO	sandra_acostap@ho	tmail.com TELI	EFONO	032886449
		CEL	ULAR	. 0994530593

Deciaro 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.



## FECHA DE EMISIÓN 13/03/2014

CÓDIGO 0000068392

## 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			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEJIA ACOSTA LUIS ALEJANDRO

Identificación 2100287107

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3