

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEGADOME S.A.		0992684410001	62919
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			KM.12,5 VIA AURORA PASCUALES
INTERSECCIÓN/MANZANA		NINGUNA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		DENTRO DE LA PIAZZA VILLA CLUB	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DENTRO PIAZZA VILLA CLUB	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		lcandelario@villadelrey.ec	043812033
CORREO ELECTRÓNICO 2		lcandelario@villadelrey.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			0990057827

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		TORRES RODRIGUEZ ROBERTO DE JESUS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/6/16 12:00 AM	CANTON
			PARROQUIA
CIUDADELA		URB. CIUDAD CELESTE	
CALLE		LA MARINA	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ 8	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		rtorres@ciudadceleste.com	ENTRANDO POR EL BUIJO HISTORICO
			042832444
			CELULAR
			0985671649

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

Nombre: TORRES RODRIGUEZ ROBERTO DE JESUS

Identificación 0904905387

REPRESENTANTE LEGAL

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.