

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEGAQUIL S.A.		0991234853001	66909
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTA ELENA	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CHIPIPE	JAIME SANTANDER ZAMBRANO
			NÚMERO
			3474
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COSTA BRAVA II	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO SOLANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042287144
CORREO ELECTRÓNICO 1	dquezada@ar pausa.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dquezada@ar pausa.com.ec	CELULAR	0983063916
SITIO WEB		FAX	042282952

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAKETT ESMAY ROBERT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905963450
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/03 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	ENTRERIOS
CALLE	AV. MALECON	NÚMERO	A21
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO VINCES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VISTA CLUB
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL EDIF. RIO SOL
CORREO ELECTRÓNICO	rcakett@uniseguros.com.ec	TELEFONO	042287144
		CELULAR	0999807622

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: CACKETT ESMAY ROBERT

Identificación 0905963450

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.