

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MEGAQUIL S.A.		0991234853001	66909
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTA ELENA	SALINAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
S/N		CHIPIPE	JAIME SANTANDER ZAMBRANO
EDIFICIO/C.C.	COSTA BRAVA II		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	8B		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO SOLANA		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	dquezada@arpausa.com.ec	TELEFONO 1	042287144
CORREO ELECTRÓNICO 2	dquezada@arpausa.com.ec	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0983063916
		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
CIUDADELA		PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	AV. MALECON	BARRIO	ENTRERIOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO VINCES	NÚMERO	A21
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	VISTA CLUB
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rcakett@uniseguros.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL EDIF. RIO SOL
		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.